

## ANNEXE B

### Certificats d'économies d'énergie

Opération n° **BAT-TH-127**

#### **Raccordement d'un bâtiment tertiaire à un réseau de chaleur**

##### **1. Secteur d'application**

Bâtiment tertiaire existant.

##### **2. Dénomination**

Raccordement d'un bâtiment tertiaire existant à un réseau de chaleur.

##### **3. Conditions pour la délivrance de certificats**

La mise en place est réalisée par un professionnel.

L'opération respecte les conditions cumulatives suivantes :

- le bâtiment n'a jamais été raccordé à un réseau de chaleur dans le délai de cinq ans précédent la date de l'engagement de l'opération ;
- le cas échéant, le ou les raccordements précédents n'ont pas fait l'objet d'une demande de certificats d'économies d'énergie.

La preuve de réalisation de l'opération est le contrat de fourniture de chaleur entre le bénéficiaire de l'opération et le gestionnaire du réseau.

La date d'achèvement de l'opération est la date de prise d'effet du contrat de fourniture de chaleur ou de première livraison de chaleur mentionnée au contrat.

Le document de preuve de réalisation de l'opération produit à l'appui de la demande de certificats d'économies d'énergie comporte les extraits d'intérêt du contrat de fourniture de chaleur mentionnant :

- les parties signataires et leurs signatures (nom ou raison sociale, adresse et représentants) ;
- la puissance souscrite ;
- la date de signature du contrat et celle de sa prise d'effet ou de la première livraison de chaleur ;
- la désignation, l'adresse et la surface chauffée desservie par le réseau de chaleur lors de ce raccordement.

##### **4. Durée de vie conventionnelle**

30 ans.

## 5. Montant de certificats en kWh cumac

Si la puissance souscrite est inférieure ou égale à 400 kW :

Montant en kWh cumac par m <sup>2</sup> de surface chauffée		
Secteur	Usage de la chaleur du réseau	
	Chauffage	Chauffage et eau chaude sanitaire
Bureaux	<b>480</b>	<b>510</b>
Enseignement	<b>310</b>	<b>360</b>
Santé	<b>400</b>	<b>540</b>
Commerces	<b>370</b>	<b>420</b>
Hôtellerie/Restauration	<b>540</b>	<b>680</b>
Autres	<b>310</b>	<b>330</b>

Zone climatique	Surface chauffée (en m <sup>2</sup> )
H1	1,1
H2	0,9
H3	0,6

Si la puissance souscrite est strictement supérieure à 400 kW :

Montant en kWh cumac par m <sup>2</sup> de surface chauffée		
Secteur	Usage de la chaleur du réseau	
	Chauffage	Chauffage et eau chaude sanitaire
Bureaux	<b>370</b>	<b>390</b>
Enseignement	<b>240</b>	<b>270</b>
Santé	<b>310</b>	<b>410</b>
Commerces	<b>280</b>	<b>320</b>
Hôtellerie/Restauration	<b>410</b>	<b>520</b>
Autres	<b>240</b>	<b>260</b>

Zone climatique	Surface chauffée (en m <sup>2</sup> )
H1	1,1
H2	0,9
H3	0,6

La surface prise en compte est la surface chauffée du ou des bâtiments tertiaires du secteur concerné raccordés au réseau de chaleur.

**Annexe 1 à la fiche d'opération standardisée BAT-TH-127,  
définissant le contenu de la partie A de l'attestation sur l'honneur**

**A/ BAT-TH-127 (v. A79.5) : Raccordement d'un bâtiment tertiaire existant à un réseau de chaleur**

\*Date d'engagement de l'opération (ex : date d'acceptation du devis) : ...../...../.....

\*Date d'achèvement de l'opération (date de prise d'effet du contrat ou de première livraison de chaleur spécifiée au contrat) : ...../...../.....

Date de preuve de réalisation de l'opération (date de signature du contrat) : ...../...../.....

Référence du contrat : .....

\*Nom du site des travaux ou nom de la copropriété : .....

\*Adresse des travaux : .....

Complément d'adresse : .....

\*Code postal : .....

\*Ville : .....

\* Identifiant ID-RNB du Référentiel National des Bâtiments (RNB) du bâtiment de l'opération : .....

Identification de la sous-station à laquelle le bâtiment de l'opération est raccordé :

\*Adresse de la sous-station : .....

Complément d'adresse : .....

\*Code postal : .....

\*Ville : .....

S'il existe, identifiant ID-RNB du Référentiel National des Bâtiments (RNB) du bâtiment ou du local technique où se localise la sous-station à laquelle le bâtiment de l'opération est raccordé : .....

NB : une sous-station s'entend d'un local abritant les appareils qui assurent, soit par mélange, soit par échange, le transfert de chaleur d'un réseau de distribution dit réseau primaire à un réseau d'utilisation dit réseau secondaire.

\*Nom du réseau (ex : quartier(s) ou ville(s) desservis) : .....

\*Bâtiment tertiaire existant depuis plus de 2 ans à la date d'engagement de l'opération :  OUI  NON

\*Secteur d'activité (une seule case à cocher) :

- |                                  |                                       |   |
|----------------------------------|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Bureaux | <input type="checkbox"/> Enseignement | <input type="checkbox"/> Hôtellerie /Restauration |
| <input type="checkbox"/> Santé   | <input type="checkbox"/> Commerces    | <input type="checkbox"/> Autres secteurs          |

\*Surface totale chauffée du bâtiment (m<sup>2</sup>) : .....

\*Usage de la chaleur (une seule case à cocher) :

- |                                    |   |
|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Chauffage | <input type="checkbox"/> Chauffage + Eau chaude sanitaire |
|------------------------------------|---|

\* Puissance souscrite (en kW) : .....

\*Le bâtiment n'a jamais été raccordé à un réseau de chaleur dans le délai de cinq ans précédent la date de l'engagement de l'opération :  Oui  Non

\*Dans le cas où le bâtiment a été raccordé précédemment, le ou les raccordements précédents ont fait l'objet d'une demande de certificats d'économies d'énergie : :  Oui  Non

**B/ Bénéficiaire de l'opération d'économies d'énergie**

\*Nom du signataire : ..... Prénom du signataire : .....

\*Raison sociale du bénéficiaire : .....

\*N° SIREN du bénéficiaire : .....

A défaut : le bénéficiaire atteste sur l'honneur qu'il est dépourvu de numéro SIREN en cochant cette case :  (mentionner la raison sociale et le numéro SIREN du syndic dans le cas des copropriétés).

\*Fonction du signataire : .....

\*Adresse : .....

Complément d'adresse : .....

\*Code postal : -----

\*Ville : .....

Pays : .....

\*Téléphone : .....

(indiquer un numéro de téléphone fixe ou de téléphone portable)

\*Courriel : .....

(indiquer : néant si le bénéficiaire ne dispose pas d'une adresse de courriel)

\*Cocher l'une des deux cases suivantes : à l'issue des opérations d'économies d'énergie :

Je suis : le seul propriétaire (final) ou le locataire des équipements installés ; ou le syndic de la copropriété où prend place l'opération d'économies d'énergie ou la personne recevant le service acheté ;

Je suis le maître d'ouvrage, l'un des propriétaires des équipements installés, ou l'affectataire (au titre du transfert de compétence entre collectivités territoriales) des biens sur lesquels ont lieu l'opération.

Le bénéficiaire ne peut prétendre pour une même opération qu'à une seule contribution versée dans le cadre du dispositif des certificats d'économies d'énergie.

En tant que bénéficiaire de l'opération d'économies d'énergie, j'atteste sur l'honneur :

- que [raison sociale du demandeur] m'a apporté une contribution individualisée (action personnalisée de sensibilisation ou d'accompagnement, aide financière ou équivalent). Cette contribution m'a incité à réaliser cette opération d'économies d'énergie ;

- que je fournirai exclusivement à [raison sociale du demandeur] l'ensemble des documents permettant de valoriser cette opération au titre du dispositif des certificats d'économies d'énergie, notamment les extraits d'intérêt du contrat de fourniture de chaleur avec le gestionnaire du réseau (ou à défaut une autre preuve de la réalisation effective de l'opération) ;

- que je ne signerai pas, pour cette opération, d'attestation sur l'honneur semblable avec une autre personne morale ;

- l'exactitude des informations que j'ai communiquées ci-dessus sur les caractéristiques de l'opération et que la ou les opérations d'économies d'énergie décrites ci-dessus ont été intégralement réalisées.

Je suis informé que je suis susceptible d'être contacté par les services du ministère chargé de l'énergie (ou tout organisme désigné par le ministère chargé de l'énergie) ou par [raison sociale du demandeur] ou son partenaire (ou tout organisme désigné par ceux-ci), dans le cadre d'un contrôle concernant la nature de l'opération et la réalisation effective de celle-ci. La réalisation effective d'un contrôle à la demande du demandeur ou de son partenaire (ou tout organisme désigné par ceux-ci) peut être une des conditions imposées par ces derniers pour le versement de leur contribution au financement de l'opération. Je m'engage à répondre aux demandes qui me seront faites dans le cadre des contrôles et, le cas échéant, à permettre l'accès au lieu de l'opération pour la réalisation de ces contrôles ;

• que les économies d'énergie réalisées par cette opération ne viennent pas réduire les émissions de gaz à effet de serre d'une installation classée visée à l'article L. 229-5 du code de l'environnement dont je suis l'exploitant ;

- qu'aucune aide à l'investissement de l'Agence de l'environnement et de la maîtrise de l'énergie (ADEME) n'a été reçue ou ne sera sollicitée pour cette opération ou qu'une aide à l'investissement de l'ADEME a été reçue ou sollicitée et que le calcul et la décision d'attribution de cette aide prennent en compte la délivrance de certificats d'économies d'énergie.

Fait à .....

\*Le \_\_ / \_\_ / \_\_

\*Signature du bénéficiaire

Pour les personnes morales son cachet et la signature du représentant

#### C/ Professionnel ayant mis en œuvre l'opération d'économies d'énergie ou assuré sa maîtrise d'œuvre

\*Nom du signataire : ..... Prénom du signataire : .....

\*Fonction du signataire : .....

\*Raison sociale : .....

Numéro SIRET : -----

\*Adresse : .....

\*Code postal : -----

\*Ville : .....

\*Téléphone : .....

(indiquer un numéro de téléphone fixe ou de téléphone portable)

\*Courriel : .....

(indiquer : néant si le bénéficiaire ne dispose pas d'une adresse de courriel)

\*En tant que représentant de l'entreprise :

- ayant mis en œuvre ; ou  
 ayant assuré la maîtrise d'œuvre

de l'opération d'économies d'énergie, j'atteste sur l'honneur :

- que je fournirai exclusivement à [raison sociale du demandeur] l'ensemble des documents permettant de valoriser cette opération au titre du dispositif des certificats d'économies d'énergie, notamment les extraits d'intérêts du contrat de fourniture de chaleur ;
- que je ne signerais pas, pour cette opération, d'attestation sur l'honneur semblable avec une autre personne morale ;
- l'exactitude des informations que j'ai communiquées ci-dessus sur les caractéristiques techniques relatives à l'opération d'économies d'énergie et, le cas échéant, sur les qualifications professionnelles requises pour mettre en œuvre cette opération ;
- que la ou les opérations d'économies d'énergie décrites ci-dessus ont été intégralement réalisées et que j'ai respecté les conditions de leur réalisation, conformément à ou aux fiches d'opérations standardisées d'énergie concernées.

Je suis informé que je suis susceptible d'être contacté par les services du ministère chargé de l'énergie (ou tout organisme désigné par le ministère chargé de l'énergie) dans le cadre d'un contrôle concernant la nature de l'opération et la réalisation effective de celle-ci.

Fait à .....

\*Le \_ \_ / \_ \_ / \_ \_

\*Cachet et signature du professionnel

Le cadre D ci-dessous, prenant place après les parties B et C de l'attestation sur l'honneur, est à remplir par le professionnel gestionnaire du réseau si celui-ci est différent du professionnel ayant mis en œuvre le raccordement ; ce dernier remplaçant la partie C de l'attestation sur l'honneur.

#### D/ Professionnel gestionnaire du réseau

\*Nom du signataire : .....Prénom du signataire : .....

\*Fonction du signataire : .....

\*Raison sociale : .....

Numéro SIRET : \_ \_ \_ \_ \_ - - - - -

\*Adresse : .....

Code postal : \_ \_ \_ \_

Ville : .....

\*Téléphone : \_ \_ \_ \_ \_ - - - - -

(indiquer un numéro de téléphone fixe ou de téléphone portable)

\*Courriel : .....

(indiquer : néant si le bénéficiaire ne dispose pas d'une adresse de courriel)

\*En tant que représentant de l'entreprise gestionnaire du réseau, j'atteste sur l'honneur :

- que je fournirai exclusivement à [raison sociale du demandeur] l'ensemble des documents permettant de valoriser cette opération au titre du dispositif des certificats d'économies d'énergie, notamment les extraits d'intérêts du contrat de fourniture de chaleur ;
- que je ne signerais pas, pour cette opération, d'attestation sur l'honneur semblable avec une autre personne morale ;
- l'exactitude des informations que j'ai communiquées ci-dessus sur les caractéristiques techniques relatives à l'opération d'économies d'énergie en ce qui concerne le raccordement et, le cas échéant, sur les qualifications professionnelles requises pour mettre en œuvre cette opération ;
- que la ou les opérations d'économies d'énergie décrites ci-dessus ont été intégralement réalisées et que j'ai respecté les conditions de leur réalisation, conformément à ou aux fiches d'opérations standardisées d'énergie concernées.

Je suis informé que je suis susceptible d'être contacté par les services du ministère chargé de l'énergie (ou tout organisme désigné par le ministère chargé de l'énergie) dans le cadre d'un contrôle concernant la nature de l'opération et la réalisation effective de celle-ci.

Fait à .....

\*Le \_ \_ / \_ \_ / \_ \_

\*Cachet et signature du professionnel

**Annexe 2 à la fiche d'opération standardisée BAT-TH-127 définissant le modèle de tableau récapitulatif des opérations d'économies d'énergie**

**PERSONNES PHYSIQUES**

RAISON sociale du demandeur	SIREN du demandeur	RÉFÉRENCE EMMY de la demande	RÉFÉRENCE interne de l'opération	NOM du bénéficiaire de l'opération	PRÉNOM du bénéficiaire de l'opération	ADRESSE de l'opération	CODE postal sans Cedex	VILLE

Suite du tableau

VOLUME CEE « hors précarité énergétique » (kWh cumac)	VOLUME CEE « précarité énergétique » (kWh cumac)	RÉFÉRENCE de la fiche d'opération standardisée	DATE d'engagement de l'opération	DATE de la facture	NATURE de la bonification

Suite du tableau

SIREN du professionnel	RAISON sociale du professionnel	SIREN du sous-traitant	RAISON sociale du sous-traitant	NATURE du rôle actif et incitatif

Suite du tableau

SIREN de l'organisme de contrôle	RAISON sociale de l'organisme de contrôle	SIRET de l'entreprise ayant réalisé l'opération	Numéro de téléphone du bénéficiaire	Adresse de courriel du bénéficiaire

Suite du tableau

Montant du rôle actif et incitatif (€)	Commentaires	Raison sociale du mandataire assurant le rôle actif et incitatif	Numéro SIREN du mandataire assurant le rôle actif et incitatif	ID-RNB du bâtiment de l'opération	ID-RNB du bâtiment ou du local technique où se localise la sous-station à laquelle le bâtiment de l'opération est raccordé

Suite et fin du tableau

ADRESSE de la sous-station*	CODE postal sans Cedex*	VILLE*			

\*Informations obligatoires uniquement dans le cas où le bâtiment ou le local technique où se localise la sous-station à laquelle le bâtiment de l'opération est raccordé ne dispose pas d'ID-RNB.

## PERSONNES MORALES

RAISON sociale du demandeur	SIREN du demandeur	RÉFÉRENCE EMMY de la demande	RÉFÉRENCE interne de l'opération	NOM du site bénéficiaire de l'opération	ADRESSE de l'opération	CODE postal sans Cedex	VILLE

Suite du tableau

RAISON sociale du bénéficiaire de l'opération	SIREN	ADRESSE du siège social du bénéficiaire de l'opération	CODE postal sans Cedex	VILLE	VOLUME CEE « hors précarité énergétique » (kWh cumac)	VOLUME CEE « précarité énergétique » (kWh cumac)

Suite du tableau

RÉFÉRENCE de la fiche d'opération standardisée	DATE d'engagement de l'opération	DATE d'achèvement de l'opération	NATURE de la bonification	SIREN du professionnel	RAISON sociale du professionnel	SIREN du sous-traitant	RAISON sociale du sous-traitant

Suite du tableau

NATURE du rôle actif et incitatif	SIREN de l'organisme de contrôle	RAISON sociale de l'organisme de contrôle	SIRET de l'entreprise ayant réalisé l'opération	Numéro de téléphone du bénéficiaire	Adresse de courriel du bénéficiaire

Suite du tableau

Montant du rôle actif et incitatif (€)	Commentaires	Le cas échéant, numéro d'immatriculation du syndicat de copropriétaires bénéficiaire de l'opération	Raison sociale du mandataire assurant le rôle actif et incitatif	Numéro SIREN du mandataire assurant le rôle actif et incitatif

Suite et fin du tableau

ID-RNB du bâtiment de l'opération	ID-RNB du bâtiment ou du local technique où se localise la sous-station à laquelle le bâtiment de l'opération est raccordé	ADRESSE de la sous-station*	CODE postal sans Cedex*	VILLE*

\*Informations obligatoires uniquement dans le cas où le bâtiment ou le local technique où se localise la sous-station à laquelle le bâtiment de l'opération est raccordé ne dispose pas d'ID-RNB.