



**GOUVERNEMENT**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**Annexe 2 à la fiche d’opération standardisée TRA-SE-101,  
définissant le modèle de tableau récapitulatif des opérations d’économies d’énergie**

**PERSONNES MORALES**

| RAISON sociale du demandeur | SIREN du demandeur | RÉFÉRENCE EMMY de la demande | RÉFÉRENCE interne de l'opération | Nom de la personne formée à l'éco-conduite | Prénom de la personne formée à l'éco-conduite | SIRET de l'établissement bénéficiaire de l'opération | CODE postal de l'établissement bénéficiaire de l'opération sans Cedex |
|-----------------------------|--------------------|------------------------------|----------------------------------|--|---|--|---|
|                             |                    |                              |                                  |  |   |  |   |

Suite du tableau

| VILLE de l'établissement bénéficiaire de l'opération | 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) |
|--|---|-------|--|------------------------|-------|---|
|  |   |       |  |                        |       |   |

Suite du tableau

| VOLUME CEE précarité énergétique (kWh cumac) | 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 |
|--|--|----------------------------------|----------------------------------|---------------------------|------------------------|---------------------------------|------------------------|
|  |  |                                  |                                  |                           |                        |                                 |                        |

Suite du tableau

| RAISON sociale du sous-traitant | 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 |
|---------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|---|---|-------------------------------------|
|                                 |                                   |                                  |   |   |                                     |

Suite et fin du tableau

| Adresse de courriel du bénéficiaire | 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 |
|-------------------------------------|--|--------------|--|--|
|                                     |  |              |  |  |