

**Annexe 2 à la fiche d'opération standardisée TRA-EQ-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 du constructeur de l'UTI | Numéro de série de l'UTI |  |
|-----------------------------|--------------------|------------------------------|----------------------------------|--|------------------------------|--------------------------|--|
|                             |                    |                              |                                  |  |                              |                          |  |

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 et fin du tableau

| Montant du rôle actif et incitatif (€) | Commentaires |
|----------------------------------------|--------------|
|                                        |              |