

AUTORISATION DE COLLECTE DE DONNÉES



Je soussignée PAILLE LIONEL

en ma qualité de gestionnaire

dûment habilité(e) à représenter la société GROUPEMENT DE COOPERATION SANITAIRE HOPITAL PRIVE DE L'AUBE

immatriculé(e) au RCS de RCS Troyes B 840 704 720

et enregistré(e) sous le numéro (SIRET) :84070472000019

autorise expressément SMART-ELECTRICITE et tout autre fournisseur d'énergie

à demander et recevoir les données de consommation (et courbe de charge, le cas échéant) liées à mon/mes site(s) de consommation raccordé(s) aux réseaux publics de distribution d'électricité et/ou de gaz dans le but de me proposer une offre commerciale.

N° PCE(s)

-GI062499

J'accepte expressément que mes données soient conservées par SMART-ELECTRICITE et tout autre fournisseur d'énergie à des fins de gestion et de traçabilité, pour une durée de 12 mois

Cette autorisation de collecte de données est obligatoire et n'engage aucun contrat ni engagement ni aucun frais.

le 8/12/2022 Signature + Tampon :

SMART-ELECTRICITÉ
RCS Chambéry n° 84783865300016 F.MARCHAND
(06.27.79.34.93)