



Je soussigné M. : **TOMEÏ EUC**

En ma qualité de : **Pharmacien**

Dûment habilité(e) à représenter la société : **SELARI Pharmacie de Camargue**

Immatriculée au RCS de : **Tauvesse**

Siret : **483 825089 00020**

Autorise expressément SMART ELECTRICITE et TOUT FOURNISSEUR d'ENERGIE,

à demander et recevoir les données de consommation liées à mon/ mes sites de consommation raccordé(s) aux réseaux publics de distribution et/ ou de gaz dans le but de me proposer une offre commerciale.

N° de PDL :

- **500362 889 04 315**

-

-

J'accepte expressément que mes données soient conservées par SMART ELECTRICITE et TOUT FOURNISSEUR d'ENERGIE à des fins de gestion et d'archivage.

Cette autorisation de collecte des données est OBLIGATOIRE et n'engage AUCUN CONTRAT ni engagement, ni aucun frais.

Le : **11/12/2022**

Signature et Tampon

PHARMACIE DE CAMARGUE

A. et E. TOMEÏ

61-63, Av. du Dr Morel 13200 ARLES

Tel. 04 91 98 20 95 - Fax 04 90 93 01 71

13 2 04673 1