



Smart-Électricité
Courtage en énergie

Je soussigné M. : *PERRY FRÉDÉRIC*

En ma qualité de : *TITULAIRE GERANT*

Dûment habilité(e) à représenter la société : *SELAS PHARMACIE DES TOURS*

Immatriculée au RCS de : *752084285*

Siret : *752 084 285 000 28*

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 :

- *3000 2581157532*

-

-

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 : *14/12/22*

Signature et Tampon

PHARMACIE DES TOURS

Mr Frédéric Perroy
45 AV. DE LATTRE DE TASSIGNY
13160 CHATEAURENARD
Tél. : 04 90 94 00 60
132060211