



Je soussigné M. : **Arnaud LEHEIS**

En ma qualité de : **Gérant**

Dûment habilité(e) à représenter la société : **Pharmacie du Grand Parilly**

Immatriculée au RCS de : **LYON**

Siret : **495092744 00012**

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 19 13 12 43 47**

-

-

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. Elle est valable pour une durée de 12 mois, à partir de la date de signature.

Le : **09/08/2023**

Signature et Tampon

Arnaud Leheis

✓ Certified by  yousign