

**AUTORISATION D'UTILISATION DES DONNÉES DE SITES DE CONSOMMATION
RACCORDÉS AU RÉSEAU PUBLIC DE DISTRIBUTION**

Je soussigné(e) : **Loïck JULien**

Agissant en qualité de : **Responsable Achat**

De la société : **CMCMRS Distribution**

Immatriculée sous le numéro SIREN : **840604342**

Et ayant tous pouvoirs pour engager ladite société,

Donne mon accord express à la société : **TERAMED**

Ainsi qu'aux fournisseurs consultés par **TERAMED**

Pour accéder auprès des gestionnaires de réseaux de gaz et/ou d'électricité aux données techniques (consommations et profil, capacité journalière en gaz, puissance en électricité, courbes de charge, version d'utilisation et tarif d'acheminement...), associées aux points de livraison de la société que je représente et dont les références désignées ci-dessous et tout autre rajout au cours de la consultation. En vue de la préparation d'une offre de fourniture de gaz et/ou d'électricité, la présente autorisation est conclue pour une durée de douze (12) mois à compter de sa signature.

Référence PDL : 23223299527412

Référence PDL : 25137047680372

Référence PDL : 05219247427495

Référence PDL : 24326338627832

Référence PDL : 14855716334910

Référence PDL : 16318668576057

Référence PDL : 25217944907439

Référence PDL : 50042779763479

Référence PDL : 01143125795059

Référence PDL : 25413169305201

Référence PDL :

Référence PDL :

Référence PDL :

Référence PDL :



04 12 29 01 28



Contact@teramed.fr



**25 rue de Ponthieu,
75008 Paris**

Nom : **JULIEN**

Titre : **Resp Achat**

Fait à : **Marseille**

Le **15 04 24**

SIGNATURE


Bon pour accord

CMCMRS DISTRIBUTION
SAS au capital de 1000€
148 TRAVERSE DE LA MARTINE - 13011 MARSEILLE
840 604 342 R.C.S. MARSEILLE
FR 54 840 604 342
contact@highsociety.fr