

Je soussigné M. : *BEAUVIVRE Florian*

En ma qualité de : *Pharmacien titulaire*

Dûment habilité(e) à représenter la société : *PHARMACIE DU PRE ROND*

Immatriculée au RCS de : *clermont fd*

Siret : *377 906 110 000 38*

Autorise expressément et exclusivement SMART ELECTRICITE et TOUT FOURNISSEUR D'ENERGIE,

à demander et recevoir les données de consommation suivantes :

- ✓ l'historique des consommations jusqu'à la date de ce consentement
- ✓ le flux des consommations jusqu'à la date de fin du consentement
- ✓ les données contractuelles et techniques
- ✓ les données publiées
- ✓ les données informatives (données de consommation à une maille plus fine) liées à mon/mes site(s) consommation raccordé(s) aux réseaux publics de distribution d'électricité et/ou de gaz :

N° de PDL :

-
-
-

dans le but de proposer une offre commerciale

J'accepte expressément que mes données soient conservées par SMART ELECTRICITE et ENDESA 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 : *07/12/23*

Signature et Tampon

Smart Electricité , RCS CHAMBERY, 84783865300016

