



Smart Electricité
Courtage en énergie

Je soussigné M. : *VILALTA George*

En ma qualité de : *Gérant*

Dûment habilité(e) à représenter la société : *SME Pharmacie de MISTRALE*

Immatriculée au RCS de : *AVIGNON*

Siret : *336 050 050 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 : *30002 581 131 3250*

-
-
-

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 : *12/7/22*

Signature et Tampon

PHARMACIE DE MISTRAL 7
G. VILALTA
1741, route de Marseille
84140 MONTFAVET
84 2 00228 9
Tel. 01 90 89 11 66
Smart Electricité, RCS CHAMBERY, 84783865300016