FORMULAIRE DE CONSENTEMENT TYPE – GRDF

Je soussigné :

|  |
| --- |
| B - CLIENT TITULAIRE DU CONTRAT DE FOURNITURE (professionnel ou collectivité) –  |
|  |
| Dénomination sociale : Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Adresse : Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Code Postal : \_ \_ \_ \_ \_ Commune : Cliquez ici pour entrer du texte.  |
| **Identification du représentant :** |
| M. [ ]  Mme [ ]  |
| Nom : Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Prénom : Cliquez ici pour entrer du texte. |
|  |
|  |
| N° Téléphone : Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Courriel : Cliquez ici pour entrer du texte.@Cliquez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| D - IDENTIFICATION DU TIERS (personne morale) – Ne remplir que le cadre C ou D |
|  |
| Dénomination sociale : Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Forme juridique : Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Adresse : Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Identification du représentant :** |
| M. [ ]  Mme [ ]  |
| Nom : Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Prénom : Cliquez ici pour entrer du texte. |
| N° Téléphone : Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Courriel : Cliquez ici pour entrer du texte.@Cliquez ici pour entrer du texte. |

En signant ce document, vous autorisez expressément le tiers, et le cas échéant ses représentants, à accéder aux données suivantes :

[ ]  L’historique des consommations annuelles pour une période allant du XX/XX/XXXX au XX/XX/XXXX

**N° PCE concerné(s) : Joindre la liste des adresses ou PCE**

