Chambre de Métiers et de l'Artisanat ÎLE-DE-FRANCE

AUTORISATION DE COMMUNIQUER À DES TIERS

Je soussigné(e) : **ABBAR ELHABIB**
Téléphone : 0646140684
Adresse mail : **habi44@hotmail.fr**
Exerçant l'activité de :
A : **25 Rue Jules Verne** **92800** **Puteaux**

☒ M'OPPOSE à la consultation et à l'utilisation des données enregistrées dans le répertoire Sirène par des tiers

☐ CONSENS à la mise à disposition de mes données personnelles à des fins de prospection

Fait à **Puteaux**
Le 22/12/2025

Signature
Précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »

Lu et approuvé