

TITULAIRE DU COMPTE

N° adhérent au PST66

Raison sociale

Adresse

Code postal Ville

Représenté par

DONNE MANDAT AU CABINET COMPTABLE :

Nom

Adresse

Code postal Ville

Pour effectuer les démarches administratives avec le PST66.
Bon pour acceptation de mandat

Adhérent
Date, signature, cachet

Le cabinet comptable
Date, signature, cachet

Exemplaire à conserver par le cabinet comptable

AUTORISATION DE GESTION DE COMPTE ADHÉRENT POUR LE CABINET COMPTABLE

TITULAIRE DU COMPTE

N° adhérent au PST66

Raison sociale

Adresse

Code postal Ville

Représenté par

DONNE MANDAT AU CABINET COMPTABLE :

Nom

Adresse

Code postal Ville

Pour effectuer les démarches administratives avec le PST66.
Bon pour acceptation de mandat

Adhérent
Date, signature, cachet

Le cabinet comptable
Date, signature, cachet

Exemplaire à retourner au PST66, service portail