

DÉSIGNATION DU RÉFÉRENT

Raison sociale ou **nom** de l'entité disposant d'un numéro d'identification des entreprises (ci-après : numéro IDE) souhaitant obtenir l'accès au portail sécurisé :

Numéro IDE de l'entité :

Forme juridique de l'entité :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Raison (Entreprise) individuelle | <input type="checkbox"/> Association |
| <input type="checkbox"/> Société en nom collectif | <input type="checkbox"/> Fondation |
| <input type="checkbox"/> Société en commandite | <input type="checkbox"/> Succursale d'une entreprise suisse |
| <input type="checkbox"/> Société à responsabilité limitée | <input type="checkbox"/> Succursale d'une entreprise étrangère |
| <input type="checkbox"/> Société Anonyme | <input type="checkbox"/> Commune |
| <input type="checkbox"/> Société Coopérative | |

La ou les personne(s) soussignée(s) autorise(nt)

Nom et prénom du Référent désigné : _____

à demander l'accès au portail sécurisé pour l'entité disposant d'un numéro IDE désignée ci-avant et à gérer cet accès.

Nom et prénom de la personne ayant qualité pour signer au nom de l'entité :

Signature : _____

Nom et prénom de la personne ayant qualité pour signer au nom de l'entité :

Signature : _____

Nom et prénom de la personne ayant qualité pour signer au nom de l'entité :

Signature : _____