

UCM vous **ACCOMPAGNE**
et vous représente
au **QUOTIDIEN**

Votre procuration

La, le soussigné(e), mandant :

Nom : Prénom :

Dénomination de l'entreprise :

N° d'entreprise :

Agissant et pouvant engager l'entreprise / société en qualité de :

- Personne physique
- Mandataire de société
- Autre (Précisez) :

Donne par la présente procuration au mandataire :

Nom : Prénom :

Fiduciaire :

N° d'entreprise :

Code postal : Ville :

Afin de procéder :

- À l'affiliation au Mouvement UCM.
- À toute demande d'inscription, de modification ou de radiation des données relatives à mon entreprise auprès du Guichet d'entreprises UCM en vue de leur traitement dans la Banque-carrefour des entreprises ainsi qu'à toute demande relative à un service complémentaire proposé par le Guichet d'entreprises UCM.
- À l'affiliation à la Caisse d'assurances sociales UCM, ainsi qu'à toute demande ou déclaration relative à mon entreprise ou à mon dossier personnel auprès de celle-ci.
- À l'affiliation au Secrétariat social UCM et à la résiliation de la convention auprès de tout autre Secrétariat social, ainsi qu'à la signature des affiliations nécessaires de mon entreprise dans le cadre de l'occupation de personnel, y compris les affiliations auprès des organismes partenaires du Secrétariat social UCM (médecine du travail...).
- À l'accès à toutes les données de l'entreprise via les services en lignes UCM.

Une copie de la carte d'identité du mandant est jointe obligatoirement à cette procuration.

Fait à : Le / /



Signature mandant

