



Demande d'adhésion à DAMANCOM (*)

AGENCE

Compte Affilié

Compte groupe

Réf. : 212-1-01

Identification du demandeur

Code Traçabilité :

N° Affiliation à la CNSS :

ICE :

Nom ou raison sociale de la société :

Adresse :

Ville :

N° de Patente :

Mode de Télé Déclaration

Cochez la case correspondante à votre choix

Echange de Formulaires Informatisés (EFI) (pour les entreprises ayant moins de 50 salariés)

Echange de Données Informatisées (EDI)

Responsable Administratif ou Comptable

Nom :

Prénom :

N° téléphone :

N° fax :

GSM (option) :

E-mail :

Responsable informatique

Nom :

Prénom :

N° téléphone :

N° fax :

GSM (option) :

E-mail :

Représentant légal de l'entreprise

Nom :

Prénom :

N° téléphone :

N° fax :

GSM (option) :

E-mail :

Je soussigné (e)

Représentant (e) légal de l'entreprise demande à adhérer au système de télé déclaration

Fait à le.....

Cachet & Signature du représentant

Zone réservée à la CNSS

Date de dépôt de la demande :

Date de validation de la Demande :

Par :

Date d'activation du compte e-BDS :

Par :

Cette demande est formulée expressément dans le cadre des conditions d'utilisation du système DAMANCOM