FORMULAIRE DE DÉSIGNATION

Je soussigné(e), _____

demeurant _____

agissant en qualité de _représentant légal

_____

de l'association connue sous l'identifiant* (SIREN)

_____**(* à compléter obligatoirement)**

donne pouvoir à

☐ moi-même

☐ ou à la personne ci-dessus désignée

demeurant _____

À l'effet de :

- réaliser en mon nom, toutes déclarations auprès de l'organisme de sécurité sociale des cultes conformément aux dispositions des articles L382-15 et suivant du code de la sécurité sociale ;

- procéder au dépôt de toutes pièces annexes et justificatives requises et signer tous documents ou fichiers ;

- se faire communiquer toute information relative à la situation des comptes et aux procédures en cours.

Je peux révoquer le mandat donné au mandant visé ci-dessus, à tout moment et sans juste motif par lettre simple ou courriel.

Je joins au mandat une copie de ma pièce d'identité en tant que mandant et, le cas échéant, de celle du mandataire susvisé.

Fait à _____, le _____
(Signature obligatoire + cachet)

_____.