

“  
L'art de la *réussite* consiste à savoir  
*s'entourer des meilleurs.*  
”

J.F. Kennedy

## 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 mandaté:

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 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 signatures avec les organismes partenaires, (Caisse d'Allocations Familiales, médecine du travail...) ainsi qu'à toute demande ou déclaration relative à mon entreprise ou à mon dossier personnel auprès de celui-ci.
- À l'affiliation à une compagnie d'assurance « accident de travail », avant tout engagement de personnel, via notre partenaire Allianz.

Cette procuration est conclue pour une durée indéterminée et prend fin par résiliation écrite à chacun des services concernés.

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

Fait à : .....

Signature mandant



Entreprendre et réussir ensemble