

Procuration pour l'utilisation des services sécurisés proposés sur le site cotesnormandes.msa.fr

Je soussigné(e) :

Nom de famille Nom d'usage
Prénom Né(e) le
Adresse.....N° adhérent MSA.....

Et / ou :

Entreprise : Nom – raison sociale
Adresse.....SIRET.....
Représentant légal :.....

Donne procuration, pour l'utilisation en mon nom des télé-services exploitants et entreprises proposés par la MSA Côtes Normandes à :

Nom, prénom ou raison sociale
Adresse.....Identifiant :
Adresse mail : @

J'atteste avoir pris connaissance des conditions d'exercice de la procuration.

A le

Signature de l'assuré

Signature du mandataire