Bulletin d'adhésion DUCS EDI

ORGANISME DE PROTECTION SOCIALE destinataire des DUCS

☐ Urssaf .....

☐ Pôle emploi.....

☐ IRC ou IP .....
(Institutions - ou groupe d'Institutions - de Retraite Complémentaire ou Institutions de Prévoyance)

IDENTIFICATION du demandeur

Nom ou raison sociale : .....

Adresse : .....

N° Siret (mention obligatoire) : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Contact chez le demandeur

Nom / Prénom : .....

Courriel : .....

N° téléphone : .....

N° télécopie : .....

Si vous êtes tiers déclarants ou multi-établissements, cette demande doit être accompagnée de la liste des établissements adhérents, établie sur support dématérialisé (en utilisant de préférence un support dématérialisé de type fichier tableur excel, open office ou autres), indiquez le n° Siret et la raison sociale du tiers déclarant et le n° Siret et la raison sociale des établissements.

RENSEIGNEMENTS techniques

- Logiciel de paie :

Nom :.....

Version : .....

Editeur :.....

- Transmission par :

☐ portail ASPOne.fr .....

☐ messagerie Internet.....

- Courriel pour les accusés de réception : ret.ducs@aspone.fr .....

Si vous utilisez un certificat électronique, indiquez ci-dessous, en tenant compte des majuscules et minuscules, le nom, prénom(s) et le courriel du certificat électronique :

Nom :.....

Prénom(s) : .....

Courriel : .....

Les informations contenues dans la présente autorisation ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à l'exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n°80-010 du 01/04/80 de la Commission nationale de l'informatique et des libertés.

Réalisation : NAT/**1342**/mai 2010/Bull-AdhésionDUCS-EDI