

DÉCLARATION DES PERSONNES HABILITEES

Personnes désignées pour gérer les demandes d'accès au portail web URM du Fournisseur.

Liste des informations à fournir	Données
Raison sociale de la société*	
Code EIC de la société	
Nom et prénom de l'habilitateur 1	
Adresse physique de l'habilitateur 1	
Numéro de téléphone de l'habilitateur 1	
Adresse électronique de l'habilitateur 1*	
Nom et prénom de l'habilitateur 2	
Adresse physique de l'habilitateur 2	
Numéro de téléphone de l'habilitateur 2	
Adresse électronique de l'habilitateur 2*	

** le nom de la société renseigné en case 1 doit être le même que celui figurant dans l'adresse mail des correspondants*

Date :

Nom et fonction,

Signature :