

Procuration

Je soussigné(e),

Prénom

Nom de famille

Nom d'usage

N° de sécurité sociale

Date de naissance / /

Adresse

Code postal Ville

Email @

donne pouvoir, conformément aux articles 1984 à 2021 du Code civil, à

Prénom

Nom de famille

Raison sociale (uniquement si le mandataire est une organisation)

Adresse

Code postal Ville

Email @

pour effectuer en mes lieu et place, auprès de la Sécurité sociale des artistes auteurs, les formalités suivantes :

Cochez les formalités souhaitées.

- obtenir un relevé de carrière ;
- obtenir une attestation d'affiliation ;
- obtenir une attestation de versement ;
- vous demander une information sur mon dossier ;
- vous signaler un changement de coordonnées postales ou bancaires.

Cette procuration est valable une seule fois du/...../..... au/...../.....
(délai maximum de 3 mois).

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués sur cette cette déclaration et reconnais être informé(e) qu'une vérification de l'exactitude de mes déclarations et de l'authenticité des documents produits à l'appui de ma demande, peut être effectuée dans le cadre de l'exercice du droit de communication prévu par les articles L. 114-19 à L. 114-21 du Code de la sécurité sociale.

Fait à le/...../.....

SIGNATURE DU MANDATAIRE

*Précédée de la mention manuscrite
«bon pour acceptation»*

SIGNATURE DU MANDANT

*Précédée de la mention manuscrite
«bon pour acceptation»*

Important : joindre impérativement une copie de la carte d'identité ou du passeport en cours de validité du mandant et du mandataire.



La loi n° 78.17 du 6 janvier 1978 modifiée vous garantit un droit d'accès, de modification ou de suppression pour les données que nous enregistrons à partir de vos réponses.

La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations en vue d'obtenir ou de tenter d'obtenir des avantages indus (art. 313-1 à 313-3, 433-19, 441-1 à 441-9 du code pénal).