PROCURATION

Par la présente, je soussigné, …… .....

Numéro de Registre National .....

Donne procuration à

Expert-comptable/conseiller .....

Adresse .....

E-mail ....

Tél/GSM .....

Numéro d'entreprise .....

- Afin de consulter et gérer mes données à la caisse d'assurance sociales avixi
- Afin de remplir les formalités nécessaires pour l'inscription, changement ou suppression à la Banque Carrefour des Entreprises

Établi à ....., le …….. /…… / ……..

Le ou les mandants

En signant ce document, vous vous engagez à informer avixi de toute modification future de ce mandat.

Avixi asbl accorde beaucoup d'importance particulière à la protection de vos données personnelles. Nous les employons en accord avec les dispositions du Règlement UE n° 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques, à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, et abrogeant la directive 95/46/CE (règlement général sur la protection des données).