

### **Demande d'adhésion à nos services en ligne via l'e-business**

Nous demandons votre adhésion à vos services en ligne via l'e-business et vous communiquons les informations nécessaires ci-dessous :

Raison sociale de l'entreprise	
N° d'affilié	
Nom de la personne de contact responsable pour l'e-business	
Adresse mail de la personne de contact	
Numéro de téléphone	

La(*les*) personne(s) soussignée(s), représentant légalement l'entreprise, certifie(*nt*) avoir répondu aux questions ci-dessus conformément à la réalité. En outre, elle(s) confirme(*nt*) avoir pris connaissance des conditions générales de l'e-business relatives à l'utilisation de cette plate-forme mise à disposition par la Caisse cantonale vaudoise de compensation AVS (CCAVS) déclare(*nt*) s'y soumettre.

Lieu et date :

Timbre et signature(s) :

---

---