



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

**Service gestionnaire auquel je dois adresser le présent formulaire :**

SIE CHAMPIGNY-SUR-MARNE

13 BRD GABRIEL PERI

94507 CHAMPIGNY-SUR-MARNE CEDEX

Tél: 01 45 16 61 00

Mél: SIE.CHAMPIGNY@DGFIP.FINANCES.GOUV.FR

**Horaires d'ouverture:**

SUR RDV TLJ 8H45-12H ET 13H30-

-16H15 SF MARD ET JEUD AP-MIDI

## FORMULAIRE DE SUBSTITUTION

**1. Je soussigné(e),**

Monsieur ETLIN Alain Philippe

**N° téléphone**

: 0141785000

**Adresse de messagerie électronique**

: [meshtet@acofi.fr](mailto:meshtet@acofi.fr)

**2. Agissant en qualité de** personne mandatée pour l'entreprise ci-dessous désignée.

Si j'agis en qualité de personne mandatée pour le compte de l'entreprise ci-dessous désignée, je joins, au présent formulaire, un mandat du représentant légal m'autorisant à agir pour son compte.

**3. Pour l'entreprise**

**Civilité/Forme juridique :** SCI

**Nom/Dénomination :** REVELLAT-PERROQUETS

**Adresse de localisation de l'établissement principal**

33, RUE DES PERROQUETS

94350 VILLIERS-SUR-MARNE

**Adresse d'envoi du courrier**

33, RUE DES PERROQUETS

94350 VILLIERS-SUR-MARNE

### REFERENCES DE LA SUBSTITUTION

<b>N° du formulaire</b>	2019-0045984
<b>Retiré le</b>	14/03/2019 à 11h55mn56s
<b>N° d'abonné</b>	20102842643939

Page 1 sur 3

**4. Me substitue, par le présent document, au(x) précédent(s) Administrateur(s) titulaire(s) habilité(s) pour le (ou les) service(s) suivant (s) :**

Service(s)		Pour l'entreprise	
Payer	Autres impôts et taxes	SIREN	803 472 026
Payer	Impôt sur les sociétés	SIREN	803 472 026
Consulter	Le Compte fiscal	SIREN	803 472 026

**Clauses générales**

Je déclare avoir pris connaissance des "Dispositions générales d'adhésion" applicables, présentées sur le portail Internet de la DGFIP et m'engage à en respecter les obligations qui m'incombent.

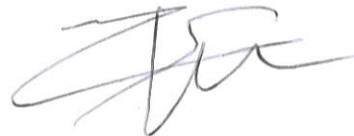
Conformément à la loi Informatique et Libertés n° 78-17 du 6 janvier 1978, modifiée par la loi n° 2004-801 du 6 août 2004, je dispose d'un droit d'accès et de rectification sur les informations me concernant, que je peux exercer auprès du service gestionnaire dont relève mon dossier professionnel.

A l'issue de la procédure de substitution, je deviens administrateur titulaire de chacun des services fiscaux en ligne indiqué dans ce formulaire, m'accordant ainsi tous les droits attachés au(x) service(s).

Pour toute substitution, lorsque le signataire du présent formulaire n'est pas le représentant légal de l'entreprise, la copie du mandat l'habilitant à agir pour son compte doit être jointe au présent formulaire.

Fait à Villiers, le 19/04/2019

Signature :



REFERENCES DE LA SUBSTITUTION	
N° du formulaire	2019-0045984
Retiré le	14/03/2019 à 11h55mn56s
N° d'abonné	20102842643939



Liberté • Égalité • Fraternité  
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

**MODELE DE MANDAT A REMPLIR SI LE REPRESENTANT LEGAL DE L'ENTREPRISE SOUHAITE DESIGNER UN MANDATAIRE POUR SE SUBSTITUER AU TITULAIRE DE SERVICES EN LIGNE DE LA DGFIP**

**Attention** : si vous êtes un expert-comptable détenteur d'un document vous donnant mandat pour conclure, pour le compte de l'entreprise concernée, un contrat d'adhésion à une téléprocédure de l'administration fiscale, vous n'avez pas à remplir le modèle de mandat ci-dessous.  
Il vous suffit de joindre à votre demande une copie du-dit document.

**MANDANT**

M. ou Mme : (NOM et Prénom) ..... REVELLAT Evelyne .....

Agissant en qualité de <sup>(1)</sup> : ..... PDG .....

De l'entreprise : SIREN 803472026 - SCI REVELLAT-PERROQUETS

Adresse de l'entreprise :  
33, RUE DES PERROQUETS  
94350 VILLIERS-SUR-MARNE

Donne le pouvoir à :

**MANDATAIRE**

Monsieur ETLIN Alain Philippe

Agissant en qualité de <sup>(1)</sup> : .....

Pour le(s) service(s)		Pour l'entreprise	
Payer	Autres impôts et taxes	SIREN	803 472 026
Payer	Impôt sur les sociétés	SIREN	803 472 026
Consulter	Le Compte fiscal	SIREN	803 472 026

Fait à : Villiers sur Marne, le 19/04/2019  
(Signature du représentant légal + cachet de l'entreprise)  
REVELLAT Evelyne

Bon pour acceptation  
(Signature du mandataire)

<sup>(1)</sup> Indiquer la fonction exercée.

REFERENCES DE LA SUBSTITUTION	
N° du formulaire	2019-0045984
Retiré le	14/03/2019 à 11h55mn56s
N° d'abonné	20102842643939