**Procuration**

Par la présente, l’entreprise \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [*Raison sociale*], représentée par \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [*nom, prénom*],dûment habilité(e) à engager ladite entreprise, donne procuration à

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [*nom, prénom, cas échéant raison sociale*], domicilié(e) ou ayant son siège à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [*adresse*]

pour la représenter auprès de la Caisse Cantonale Vaudoise de Compensation AVS, Rue des Moulins 3, 1800 Vevey (ci-après CCVD), et accomplir en son nom toutes démarches nécessaires relatives à l’affiliation de la société et de ses collaborateurs, à la gestion du dossier de la société, ainsi que de ses collaborateurs, et aux cotisations sociales.

La présente procuration permet également à son titulaire d’accéder aux services en ligne de la CCVD (portail « votreAVSVaud ») et administrer les accès et comptes y relatifs.

Cette procuration reste valable jusqu’à sa révocation écrite.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Signature représentant entreprise)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Lieu) (Date)