Caisse de Prévoyance Sociale
Saint-Pierre et Miquelon

FORMULAIRE DE **PROCURATION**

La CPS met à votre disposition un formulaire de procuration pour sécuriser la délégation de vos démarches.

Grâce à ce document, vous pouvez mandater la personne de votre choix (membre de la famille, salarié, associé...) afin qu'elle puisse obtenir, auprès du service Recouvrement, les informations et documents relatifs à la situation de votre entreprise : situation des comptes, procédures en cours...

Téléchargez et complétez le formulaire puis transmettez-le à **cotisations@secuspm.com** ou par courrier.

Retrouvez ce document sur notre site **secuspm.com -> Entreprises -> Imprimés/Guides**.

JE SOUSSIGNÉ(E) :

☐ **M.** ☐ **MME.**

Nom :

Prénom :

Raison sociale[1] :

SIRET[1] :

N° de sécurité sociale - NIR :

Adresse :

Code postal : Commune :

DONNE MANDAT À :

☐ **M.** ☐ **MME.**

Nom :

Prénom :

Raison sociale[1] :

SIRET[1] :

Adresse :

Code postal : Commune :

POUR :

☐ Se faire communiquer par le service Recouvrement de la CPS dont je relève, toute information ou tout document me concernant, et notamment ceux relatifs à la situation de mes comptes et aux procédures en cours.

Le présent mandat peut être révoqué à tout moment par lettre ou courriel.
Je joins au mandat une copie de ma pièce d'identité et de celle de mon mandataire

Signature

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur cette déclaration.

Fait à : Le :

Signature du mandant[2] précédée de la mention manuscrite «Nom Prénom» et «Bon pour mandat» :

Signature du mandataire[3] précédée de la mention manuscrite «Nom Prénom» et «Mandat accepté» :

cps-spm - 02/2026

[1] À compléter si concerné(e)
[2] Le mandant est celui qui donne ses pouvoirs au mandataire
[3] Le mandataire est celui qui accepte d'agir au nom du mandant

En application du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) n*2016/679 et de la loi n]78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, les informations collectées via ce formulaire sont exclusivement destinée aux finalités mentionnées, soit la gestion des demandes de procuration par la Caisse de Prévoyance Sociale. Ces données seront conservées pour une durée illimitée. Les personnes dont les données sont collectées disposent des droits suivants concernant leurs données personnelles : Accès, rectification, suppression, limitation et opposition au traitement. Pour toute question ou demande relative à vos données, vous pouvez contacter notre délégué à la Protection des Données (DPO) à l'adresse suivante : *dpo@groupe-aesatis.com* ou *dpo@secuspm.com*. En cas de désaccord, vous avez également la possibilité de déposer une plainte auprès de la CNIL (www.cnil.fr)

Caisse de Prévoyance Sociale • Service Recouvrement & Relations aux Entreprises
Angle des Bds Colmay et Thélot • BP 4220 • 97500 Saint-Pierre et Miquelon
✆: 0508 41 15 72 • ✉ *cotisations@secuspm.com* • ***www.secuspm.com***