

Renouvellement d'Inscription à la Plate-Forme de Diffusion SESAM-Vitale

→ Vous êtes :

- SSII
- Industriel
- Régime / Mutuelle
- Editeur
- OCT (Organisme Concentrateur Technique)
- Autre :

.....

Nom ou Intitulé :

Forme Juridique :

Capital social :

Adresse du siège :

.....

N° et lieu de RCS :

Numéro SIREN :

Numéro et date du protocole d'agrément :

→ **Informations concernant la personne habilitée à engager juridiquement
la société ou le régime ou la mutuelle.**

Nom :

Prénom :

Fonction :

Téléphone :

Fax :

E-mail :

→ **Liste des utilisateurs**

E-mails

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Date

Signature

Tampon