

DEMATERIALISATION

Formulaire à envoyer à GESTION ASSISTANCE
Pour l'application des articles 1649 quater E et 1649 quater H du CGI

Je soussigné(e) Monsieur, Madame, Mlle (1) :

agissant en qualité de : pour l'entreprise :

Adhérente au centre de gestion : GESTION ASSISTANCE
24 Avenue du Maréchal Foch
BP 80085
60304 SENLIS CEDEX
Siret 31453789500042
Agrément n° 1-01-600,

Déclare que l'entreprise identifiée ci-dessus, a choisi de télétransmettre ses déclarations de résultats ou des données comptables, ainsi que tous documents annexes les accompagnants et toutes informations complémentaires à la DGFIP :

- A. par ses propres moyens, en sa qualité de partenaire EDI
- B. Par l'intermédiaire d'un membre de l'ordre des experts-comptables ou une association de gestion et de comptabilité, ou par l'intermédiaire du partenaire EDI choisi par ce dernier
- C. Par l'intermédiaire de son centre de gestion agréé ou de son association agréée ou par l'intermédiaire du partenaire EDI choisi par ce dernier. Dès lors, le présent document vaut mandat de l'entreprise à l'organisme agréé pour accomplir en son nom toutes les formalités nécessaires à sa souscription à la procédure TDFC, y compris la signature de la convention de télétransmission avec la DGFIP
- D. Par l'intermédiaire d'un autre partenaire EDI de son choix.

Dans les cas A et D, joindre obligatoirement au présent formulaire la copie de la convention signée avec la DGFIP.

(1) rayer la mention inutile et écrire lisiblement le nom en MAJUSCULES et le prénom en minuscules.

Fait à.....

le.....

Signature