

BULLETIN D'ADHESION
«Membre CORRESPONDANT»

Je soussigné(e)

NOM, Prénom :

Qualité :

inscrit(e) à l'Ordre des Experts-Comptables de la Région de

Adresse :

.....

.....

Tél **Fax** **Mail** :

agissant en mon nom propre

(1) ou

en qualité de représentant de la Société suivante

Raison Sociale :

Adresse :

.....

.....

Tél **Fax**

N° SIRET : (14 chiffres)

Adresse E.mail :

sollicite mon inscription au titre de «**Membre CORRESPONDANT**» à l'ASSOCIATION DAUPHINOISE D'ASSISTANCE AUX PROFESSIONS LIBERALES et m'engage à en respecter les statuts et le règlement intérieur, et les dispositions que l'Association pourra être amenée à prendre pour le contrôle des Membres Adhérents.

les déclarations 2035 et les tableaux OG de mon/mes client(s) adhérent(s) de l'ADAPL vous seront télétransmis selon la procédure EDI-TDFC

idem pour les déclarations de TVA, le cas échéant

(1) ou

Je n'utilise pas encore la procédure EDI-TDFC. C'est donc l'ADAPL qui sera chargée de télétransmettre les déclarations 2035 de ma/mes client(s).

A

Cachet et Signature

le

(1) cocher la case correspondante