Coordonnées de l'EPCI/EPT

N°SIREN :
Tél :
Courriel :

Je soussigné, M. / Mme (1) ……….………….……… agissant en qualité de .…………………… ……………….de l’EPCI / EPT (1) ………….…………………………………………………….…… mandate M. / Mme (1) ……....………….……… aux fins d’habilitation d’accès aux écrans de paramétrage du module cotation pour notre territoire.

J'ai pris note que l'agent dûment mandaté se verra créer un compte Cerbère lui donnant accès à l'application cotation (uniquement s'il ne possède pas de compte pour d'autres applicatifs).

(1) Rayer la mention inutile

Signature

Cachet de l’établissement