

Démarche : Fichier PS : Installation "petit appareillage"

Organisme : Caisse Primaire d'Assurance Maladie - Pôle Professionnels de santé

## Identité du demandeur

Email	<input type="text"/>
Etablissement SIRET	<input type="text"/>
Dénomination	<input type="text"/>
Forme juridique	<input type="text"/>

## Formulaire

Ce formulaire en ligne permet aux fournisseurs de petit appareillage de transmettre les informations obligatoires accompagnées de leurs justificatifs pour une nouvelle installation dans la Manche.

### Identification

Votre nom

Votre prénom

Dans quel département souhaitez-vous vous installer ?

Indiquez le numéro du département

Votre adresse professionnelle

Merci d'indiquer votre adresse professionnelle si vous avez connaissance de votre lieu d'implantation

Votre adresse email

Votre numéro de téléphone

Fichier PS : Installation "petit appareillage"

## Pièces justificatives à fournir

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Formulaire d'adhésion à la convention à télécharger et compléter

Pour télécharger le formulaire à compléter :

- cliquer sur "modèle suivant" ci-dessous
- compléter le document en ligne ou l'imprimer pour le compléter
- sauvegarder le formulaire complété sur votre ordinateur
- télécharger le formulaire sauvegardé pour le transmettre à la CPAM

### Pièces justificatives listées sur le formulaire d'adhésion

#### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Toutes les pièces indiquées à la page 4 du formulaire d'adhésion (Cf ci-dessus)

#### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Toutes les pièces indiquées à la page 4 du formulaire d'adhésion (Cf ci-dessus)

#### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Toutes les pièces indiquées à la page 4 du formulaire d'adhésion (Cf ci-dessus)

#### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Votre RIB/IBAN professionnel

#### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Votre extrait de KBIS de moins de 3 mois

#### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Le plan du magasin

## Précisions sur votre projet d'installation

Vos précisions

## Engagement

En cochant cette case, je certifie conforme les saisies et je signe ma déclaration.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Fait à :

Indiquez la commune

Le :

Format jj/mm/aaaa

Fichier PS : Installation "petit appareillage"

--