

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	<input type="text"/>
Votre prénom	<input type="text"/>

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

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"

