

Sozialkasse des Gerüstbaugewerbes  
- Online-Service -  
Postfach 51 25  
65041 Wiesbaden  
DEUTSCHLAND

**Demande de participation à la déclaration via fenêtre Internet (Service en ligne)**

N° de compte  
de l'entreprise :

--	--	--	--	--	--

Code État :

--	--

Raison sociale :

\_\_\_\_\_

Interlocuteur :

\_\_\_\_\_

L'interlocuteur est en droit d'inscrire/radier d'autres collaborateurs de l'entreprise en tant qu'utilisateurs du service en ligne.

Adresse électronique :

\_\_\_\_\_

Rue :

\_\_\_\_\_

Numéro :

\_\_\_\_\_

Ville :

\_\_\_\_\_

Code postal :

\_\_\_\_\_

N° de téléphone :

\_\_\_\_\_

N° de fax :

\_\_\_\_\_

À partir du mois / de l'année de déclaration :

\_\_\_\_\_

Programme de paie utilisé:

DATEV

BRZ

Autres

Nous sollicitons la mise en place/modification d'un accès en vue de transmettre les données via votre site Internet et vous prions de nous communiquer nos coordonnées d'accès. Les conditions d'utilisation relatives à la déclaration via le site Internet peuvent être consultées sur [www.sokageruest.de/downlads](http://www.sokageruest.de/downlads). Nous en avons pris connaissance et les avons acceptées.

**Si vous donnez à un cabinet de conseil fiscal/cabinet gestionnaire de paie le droit d'utiliser le service en ligne à votre place, vous devez renseigner en plus les champs suivants :**

Nom du bureau :

\_\_\_\_\_

Interlocuteur :

\_\_\_\_\_

Adresse électronique :

\_\_\_\_\_

Rue :

\_\_\_\_\_

Numéro :

\_\_\_\_\_

Ville :

\_\_\_\_\_

Code postal :

\_\_\_\_\_

N° de téléphone :

\_\_\_\_\_

N° de fax :

\_\_\_\_\_

Nous octroyons au bureau du conseiller fiscal / bureau gestionnaire de paie le droit d'accéder au service en ligne pour mon entreprise. J'ai moi-même transmis les conditions d'utilisation au bureau du conseiller fiscal / bureau gestionnaire de paie.

\_\_\_\_\_

Date

\_\_\_\_\_

Signature

\_\_\_\_\_

Cachet de l'entreprise