|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Demande d’ouverture des droits d’accès individuels au module du Fonds Social Combustibles pour le paiement des jours de compensation** |



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Création d’un nouvel utilisateur | **X** |
| Modification d’un utilisateur existant |  |
| Suppression d’un utilisateur existant |  |

Ce formulaire doit être dûment complété et signé par le responsable de la gestion quotidienne de l’employeur et transmis au fonds social à l’adresse suivante : [info@fonds127.be](mailto:info@fonds127.be) .

|  |  |
| --- | --- |
| **Dénomination de l’Entreprise** | **Adresse**  Rue : N° :  Code postal : Commune :  🕿: Adresse e-mail : |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identification de l’utilisateur** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nom et prénom** | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Numéro national** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| **Français** 🞎  **Néerlandais** 🞎 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 🕿……………………………… | | | **adresse e-mail** ...…………………………………………………… | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Date et signature du responsable de l’employeur (gérant, délégué, …)** | |
| **Nom** …………………………………………………….. | **Date** …. / …. / …….. |
| **Signature** |  |