



**MINISTÈRE  
DE L'ÉCONOMIE  
DES FINANCES  
ET DE LA RELANCE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

## **Contrat de prestation**

**Chèque France Num  
Aides pour les TPE dans le  
cadre de France Relance**

Page1/2



Dans le cadre de la gestion de l'aide exceptionnelle accordée pour la numérisation, vous avez confié cette mission à un tiers (centre de gestion, expert-comptable, etc.).

Afin de permettre à l'Agence de Services et de Paiement (ASP) de s'assurer que le tiers déclarant bénéficie de votre accord pour saisir la demande d'aide pour votre compte, je vous remercie de bien vouloir compléter, signer (signature des deux parties) et de le déposer dans le portail de demande d'aide lorsque cette pièce vous sera demandée.

### **Je soussigné**

Dénomination de l'établissement : \_\_\_\_\_

N° SIRET : \_\_\_\_\_

Représenté par (NOM et Prénom) : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

### **Confie la saisie de la demande d'aide exceptionnelle accordée pour la numérisation au tiers désigné ci- dessous**

Désignation du tiers chargé de la gestion de la télé-déclaration :  
(Indiquer la raison sociale ci-dessous)

N° SIRET : \_\_\_\_\_



Représenté par (NOM et Prénom) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**ASP**

Agence de Services  
et de Paiement

 <p><b>MINISTÈRE DE L'ÉCONOMIE DES FINANCES ET DE LA RELANCE</b></p> <p><i>Liberté Égalité Fraternité</i></p>	<p align="center"><b>Contrat de prestation</b></p> <p align="center">Chèque France Num Aides pour les TPE dans le cadre de France Relance</p> <p align="right">Page 2/2</p>	
--	---	---

Par cette mission la personne désignée comme tiers s'engage à :

Saisir pour mon compte sur le portail, la demande d'aide exceptionnelle accordée pour la numérisation;

En donnant mission au tiers désigné ci-dessus, d'effectuer pour mon compte les prestations désignées, j'atteste accepter les Conditions Générales d'Utilisation (CGU) disponibles sur la page d'accueil du portail, être informé(e) que celui-ci est détenteur d'une procuration permettant d'effectuer les télé-déclarations de la structure dont je suis responsable.

Je demeure responsable des informations saisies par le tiers déclarant dans le cadre de la demande d'aide, y compris lorsque les informations saisies comportent des engagements auprès de l'Etat.

Je m'engage à transmettre à l'ASP toute information concernant une modification dans la relation contractuelle qui me lie au tiers identifié ci-dessus et ayant une incidence sur la télé-déclaration.

Fait, le ...../...../.....

**L'établissement**

*(Signature manuscrite et cachet)*

**Le tiers**

*(Signature manuscrite et cachet)*

*Ce contrat de prestation sera à déposer comme pièce justificative lors de la demande d'aide exceptionnelle accordée pour la numérisation sur le portail de demande d'aide.*

**ASP**

Agence de Services  
et de Paiement