

**Mandat Global de Transmission**

Convention de Droit Privé

Services d'un partenaire EDI agréé DGFIP

Echange des Données Informatisé

Transmission électronique des déclarations à partir des fichiers comptables

Vous êtes :

Une entreprise qui tient elle-même sa comptabilité avec un logiciel compatible

Il vous suffit de contracter avec le partenaire EDI de votre choix qui prendra en charge le transfert de vos données fiscales et comptables

Je soussigné (e) M, Mme : .....

Agissant en qualité de ..... pour l'entreprise, la société .....

N° SIRET (OBLIGATOIRE) ..... Code Ape .....

Civilité : .....

NOM : .....

NOM « époux » : .....

Adresse Professionnelle : .....

Code Postale : .....

Ville : .....

Coordonnées du Service des Impôts gestionnaire de la personne morale (SIE) .....

.....

Ci-après dénommée "le mandant",

A choisi de télétransmettre ses déclarations de résultats, tous documents annexes les accompagnant et toutes informations complémentaires à la DGFIP, par l'intermédiaire d'un partenaire EDI de mon choix.

Coordonnées du partenaire EDI :

Nom de partenaire EDI : CABINET VALEY

Numéro de partenaire EDI : 9721502

Adresse du partenaire EDI : 9, Rue Joseph Lagrosillière 97 220 TRINITE

Fait à ..... Le .....

SIGNATURE du mandant précédée de la mention manuscrite "Bon pour mandat" + CACHET

Signature du partenaire EDI précédée de la mention manuscrite "Bon pour acceptation de mandat"

✂-----

**Déclaration Partenaire EDI (PEDI)**

**En référence à Convention d'Adhésion à ARAPL « pièce jointe »**

Je soussigné (e) M, Mme : .....

Agissant en qualité de ..... pour l'entreprise libérale .....

N° SIRET (OBLIGATOIRE) ..... Code Ape .....

Civilité : .....

NOM : .....

NOM « époux » : .....

Adresse Professionnelle : .....

Code Postale : .....

Ville : .....

Ci-après dénommée "l'adhérente ARAPL",

Adhérent(e) à l'ARAPL

Coordonnées de l'ARAPL :

NOM : .....

Adresse Professionnelle : .....

Code Postale : .....

Ville : .....

N° : .....

A choisi de télétransmettre ses déclarations de résultats, tous documents annexes les accompagnant et toutes informations complémentaires à la DGFiP, par l'intermédiaire d'un autre partenaire EDI de mon choix.

Coordonnées du partenaire EDI :

Nom de partenaire EDI : CABINET VALEY

Numéro de partenaire EDI : 9721502

Adresse du partenaire EDI : 9, Rue Joseph Lagrosillière 97 220 TRINITE

Expert-comptable

Non « je fais ma comptabilité moi-même avec mon logiciel de comptabilité »

Oui / Coordonnées de l'expert comptable :

Siret ..... Code Ape ..... Dénomination / Raison commerciale .....

Représentée par M .....

Fait à ..... Le .....

SIGNATURE de la personne morale précédée de la mention manuscrite "Bon pour accord" + CACHET

Signature du partenaire EDI précédée de la mention manuscrite "Bon pour acceptation"

✂ .....

**Déclaration Partenaire EDI (PEDI)**

**En référence à Convention AGA /CGA « pièce jointe »**

Je soussigné (e) M, Mme : .....

Agissant en qualité de ..... pour la personne morale .....

N° SIRET (OBLIGATOIRE) ..... Code Ape .....

Civilité : .....

NOM : .....

NOM « époux » : .....

Adresse Professionnelle : .....

Code Postale : .....

Ville : .....

Ci-après dénommée "la personne morale",

**Coordonnées d'AGA/CGA :**

NOM : .....

Adresse Professionnelle : .....

Code Postale : .....

Ville : .....

N° : .....

A choisi de télétransmettre ses déclarations de résultats, tous documents annexes les accompagnant et toutes informations complémentaires à la DGFiP, par l'intermédiaire d'un autre partenaire EDI de mon choix.

**Coordonnées du partenaire EDI :**

Nom de partenaire EDI : CABINET VALEY

Numéro de partenaire EDI : 9721502

Adresse du partenaire EDI : 9, Rue Joseph Lagrosillière 97 220 TRINITE

**Expert-comptable**

Non « je fais ma comptabilité moi-même avec mon logiciel de comptabilité»

Oui / Coordonnées de l'expert comptable :

Siret ..... Code Ape ..... Dénomination / Raison commerciale .....

Représentée par M .....

Fait à ..... Le .....

SIGNATURE de l'entreprise libérale précédée de la mention manuscrite "Bon pour accord" + CACHET

Signature du partenaire EDI précédée de la mention manuscrite "Bon pour acceptation"

✂ .....

**Déclaration Partenaire EDI (PEDI)**

**En référence à Convention d'expert-comptable « pièce jointe »**

Je soussigné (e) M, Mme : .....

Agissant en qualité de ..... pour l'entreprise, la société .....

N° SIRET (OBLIGATOIRE) ..... Code Ape .....

Civilité : .....

NOM : .....

NOM « époux » : .....

Adresse Professionnelle : .....

Code Postale : .....

Ville : .....

Ci-après dénommée "le l'entreprise, la société",

A choisi de télétransmettre ses déclarations de résultats, tous documents annexes les accompagnant et toutes informations complémentaires à la DGFIP, par l'intermédiaire d'un partenaire EDI de mon choix. Il est admis qu'un contribuable a la possibilité de mandater plusieurs partenaires EDI afin d'assurer l'envoi de ses informations.

Coordonnées du partenaire EDI :

Nom de partenaire EDI : CABINET VALEY

Numéro de partenaire EDI : 9721502

Adresse du partenaire EDI : 9, Rue Joseph Lagrosillière 97 220 TRINITE

Coordonnées de l'expert comptable :

Siret ..... Code Ape ..... Dénomination / Raison commerciale .....

Représentée par M .....

Fait à ..... Le .....

SIGNATURE de l'entreprise, la société précédée de la mention manuscrite "Bon pour accord" + CACHET

Signature du partenaire EDI précédée de la mention manuscrite "Bon pour acceptation"

✂ .....

**Engagement – Interprofessionnalité Expert-comptable Partenaire EDI (PEDI)**

**En référence à Conventions signées entre clients et expert-comptable « pièces jointes » conformément aux prescriptions de l'Ordonnance n° 45-2138 du 19 septembre 1945 portant institution de l'ordre des experts-comptables et réglementant le titre et la profession d'expert-comptable**

Je soussigné (e) M, Mme : .....

Agissant en qualité de ..... expert-comptable, .....

N° SIRET ..... Code Ape .....

Adresse Professionnelle : .....

Code Postale : .....

Ville : .....

Ci-après dénommée "l'expert-comptable",

A choisi de télétransmettre les déclarations de résultats de mes clients, tous documents annexes les accompagnant et toutes informations complémentaires à la DGFIP, par l'intermédiaire du partenaire EDI suivant :

Coordonnées du partenaire EDI :

Nom de partenaire EDI : CABINET VALEY

Numéro de partenaire EDI : 9721502

Adresse du partenaire EDI : 9, Rue Joseph Lagrosillière 97 220 TRINITE

Coordonnées du ou des clients (pièces jointes annexées précisant ce qui suit) :

Personne Morale de droit privé / Client (e)

Siret ..... Code Ape ..... Dénomination / Raison commerciale .....

Représentée par M .....

Fait à ..... Le .....

SIGNATURE de l'expert-comptable précédée de la mention manuscrite "Bon pour accord" + CACHET

SIGNATURE du client (e) de l'expert-comptable précédée de la mention manuscrite "Bon pour accord" + CACHET

Signature du partenaire EDI précédée de la mention manuscrite "Bon pour acceptation"

✂ .....