

Autorisation d'accès des cabinets comptables au portail employeur

Par la présente, M./Mme _____ représentant l'entreprise
_____ autorise notre cabinet d'Expertise Comptable, dont les coordonnées figurent
ci-dessous :

Cabinet : _____

Contact : _____

Adresse mail professionnelle nominative de votre
comptable (obligatoire) :

à accéder au **portail adhérent** du Service de Prévention et de Santé au Travail de l'A.P.S.T. Loir-et-Cher pour :

- modifier mes données administratives, les informations concernant mon entreprise
- déclarer les risques liés à mon entreprise et mes salariés
- déclarer mon personnel (entrées-sorties)
- accéder à mes convocations et visites
- consulter mes documents (factures, relevés de comptes, fiches de visites de mon personnel, documents de prévention...)

de façon dématérialisée sur le site Internet **www.apst41.fr**.

En cas de changement de cabinet comptable, nous nous engageons à prévenir l'A.P.S.T. Loir-et-Cher par écrit (courrier, fax, mail).

Fait à _____

Nom du responsable

Le _____

Cachet & Signature