



N° 14562\*01

**POSEI**

Annexe 12

DOSSIER A ADRESSER A  La Direction de l'Agriculture et de la Forêt	<b>Réservé à la Direction de l'Agriculture et de la Forêt</b>	<b>ODEADOM 46-48 RUE DE LAGNY 93104 MONTREUIL CEDEX Tél 01 41 63 19 70 Fax 01 41 63 19 45</b>
	Date de réception du dossier : Vu et transmis à l'ODEADOM le : Signature et cachet de la DAF :	Date d'arrivée à l'ODEADOM

**DEMANDE DE PAIEMENT POSEI – RSA****DESIGNATION DU DEMANDEUR**

Raison sociale : \_\_\_\_\_ N° SIREN : \_\_\_\_\_

Rue : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

Fax : \_\_\_\_\_ Adresse Email : \_\_\_\_\_

**DOMICILIATION BANCAIRE (joindre un RIB)**

BANQUE : \_\_\_\_\_

Code Banque

Code Guichet

N° Compte bancaire

Clé

**DOMICILIATION POSTALE (joindre un RIB)**

Centre

N° Compte postal

N° Certificat Aide	Produits	Code NC	Taux de l'aide	Quantité	Montant de l'aide

Montant demandé : \_\_\_\_\_ (en chiffres)  
(en toutes lettres) \_\_\_\_\_**Désignation des pièces jointes  
(à compléter par la DAF)**

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature et cachet commercial (obligatoires)

- Certificat Aide
- RIB bancaire ou postal
- Bordereau d'envoi de la DAF

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à ce formulaire. Elle garantit à l'auteur des réponses un droit d'accès et de rectification auprès de la DAF et de l'ODEADOM, destinataires de ces informations, chacun pour ce qui les concerne.