

ANNEXE II

MODÈLE DU FORMULAIRE D'ACCREDITATION D'UN SUPPLÉANT
OU D'UN DÉLÉGATAIRE DE L'ORDONNATEUR

Commune	<input type="checkbox"/>	Cachet ou dénomination de l'organisme public Syndicat des Mobilités de Touraine 60, Avenue Marcel Dassault CS 30651 37206 TOURS CEDEX 3
Département	<input type="checkbox"/>	
Région	<input type="checkbox"/>	
Etablissement public de santé	<input type="checkbox"/>	
Etablissement public de coopération intercommunale	<input checked="" type="checkbox"/>	
Etablissement public social ou médico-social	<input type="checkbox"/>	
Office public de l'habitat	<input type="checkbox"/>	
Autre	<input type="checkbox"/>	

Nom du suppléant/délégué (rayer la mention inutile) : **LE CORRE**Prénoms : **Véronique**Adresse postale : **60, avenue Marcel Dassault**

Rue :

Complément : **CS 30651**Code postal : **37206**Ville : **TOURS**Adresse de messagerie électronique : **mobilités@mobilités-touraine.fr**Numéro de téléphone : **02 47 80 12 00**Date de prise d'effet de la décision jointe donnant délégation : **28.12.2018**Description de l'outil de signature électronique utilisé par le suppléant/délégué pour les transmissions dématérialisées au comptable public : **solution dématérialisation SRCI**

Certifié exact, à **TOURS**, le **7 FEV. 2019**
 de la responsable du Service Tramway et systèmes,
Véronique LE CORRE
 (Signature du suppléant/délégué de l'ordonnateur servant de spécimen au comptable public pour opérer ses contrôles définis par le décret n°2012-1246 du 7 novembre 2012 relatif à la gestion budgétaire et comptable publique)



Certifié exact, à **TOURS**, le **12 FEV. 2019**
 Le Président
Frédéric AUBIS
 (Signature de l'ordonnateur attestant le caractère exécutoire de la délégation)

