Commission de Surveillance du Secteur Financier

(•) Français ( ) Anglais

Demande d'autorisation d'accès

Société :

Intervention

Nature de l'intervention : Type d'intervention ...

Autre intervention :

Si vous avez déjà un n° de ticket FM, merci de le préciser ici

Bâtiment(s) concerné(s) : Lieu(x) ...

Date de début de l'intervention : le/de à

Heure de début de l'intervention : Intervention Time ...

Nom/prénom des intervenants :

Remarques importantes :

CSSF

Personne de contact CSSF : Personne de contact CSSF

Valider

CE FORMULAIRE EST EXPRESSÉMENT DESTINÉ AUX DEMANDES D'ACCÈS DES ENTREPRISES AGRÉÉES PAR LA CSSF AFIN DE POUVOIR EXERCER LEURS ACTIVITÉS !