# PEI / PERCOI Entreprises des Travaux Agricoles, Forestiers et Ruraux

AGRICA ÉPARGNE
Société de gestion de portefeuille

## Interlocuteurs Epargne Salariale

ENTREPRISE :.....

Code :.....

## LE REPRESENTANT LEGAL

❑ Madame ❑ Monsieur

Nom : _____

Prénom : _____

Fonction : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville : _____

E-mail : _____ @ _____

☎ : _____ Mobile : _____

## LE CORRESPONDANT EPARGNE SALARIALE

❑ Monsieur ❑ Madame

Nom : _____

Prénom : _____

Fonction : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville : _____

E-mail : _____ @ _____

☎ : _____ Mobile : _____