



**ATTESTATION DE NON CHANGEMENT GESTIONNAIRE
COLLECTIVITE TERRITORIALE
ETABLISSEMENT PUBLIC**

Nom du gestionnaire : _____

Adresse : _____

Statut (rayer la mention inutile) : Collectivité territoriale – Etablissement public

J'atteste que les pièces justificatives mentionnées dans le tableau ci-dessous, transmises à la Caf,

- (1) n'ont pas fait l'objet d'un changement depuis cette transmission
- (2) ont fait l'objet d'un changement (joindre le justificatif correspondant dans ELAN)

Cocher les cases correspondantes pour chaque pièce dans le tableau ci-dessous :

Nature de l'élément justifié	Justificatifs déjà fournis pour la signature de la convention	Aucun changement (1)	Changement (2)
Existence légale	Arrêté préfectoral portant création d'un EPCI et détaillant le champ de compétence		
	Justification numéro SIREN/SIRET (Situation au Répertoire SIRENE)		
Vocation	Statuts pour les établissements publics de coopération intercommunale (détaillant les champs de compétence)		
Destinataire du paiement	Relevé d'identité bancaire (format IBAN)		

A _____ le _____

Nom et qualité du signataire :

Signature :