

ARC SERVICES



COMPTES ET GESTION

Contrôles de comptes et de gestion

FORMULAIRE DE DEMANDE

Diagnostics comptables

FORMULAIRE À REMPLIR PAR LE CONSEIL SYNDICAL ADHÉRENT COLLECTIF ET À TRANSMETTRE À : controledescomptes@copropriete-services.fr

Réservé à ARC SERVICES

DatAdh	NbLo	DatTrans
--------	------	----------

DEMANDEUR

Numéro d'adhérent collectif ARC		Date de la demande	
Nom et adresse de la copropriété			
Prénom et NOM du conseiller syndical demandeur		Fonction dans le conseil syndical	
Téléphone		Courriel	
Nom et adresse du syndic (lieu du contrôle)			

PRESTATIONS DEMANDÉES (diagnostics comptables)

Exercice du	au	Exercice du	au
Exercice du	au	Exercice du	au
Exercice du	au	Exercice du	au

OPTIONS DE RENDEZ-VOUS

Réunion en présentiel au cabinet du syndic Réunion par visioconférence
 Réunion mixte Réunion par conférence téléphonique

COMMENTAIRES (souhait d'un contrôleur particulier, toute information utile)

La demande vaut acceptation des conditions publiées sur le site Internet de l'ARC (boîte à outils)