**Attestation de fin de la Prestation Ségur**

*Attestation à renvoyer via le formulaire de contact du portail SEGURNUM ASP uniquement avant le 19/02/2025 14h00 pour les commandes SONS dont le dépôt du dossier de demande de* *solde auprès de l’ASP interviendrait après le 19/02/2025 13h59.*

Je, soussigné : Nom : …………………………………… Prénom……………………………………………………………

Représentant de :

* Dénomination Sociale Fournisseur : ……………………………………………………………………………
* N° de la demande de financement (N° dossier ASP) : ……………………………………………………

Atteste de la bonne fin de la Prestation Ségur concernée conformément aux dispositions réglementaires du Ségur Numérique. Les opérations de vérifications sont encore en cours par le(s) client(s) final(aux), ce qui ne m'a pas permis de déposer à ce jour ma demande de paiement de solde auprès de l'ASP.

*Cocher la case si nécessaire :*

Je précise ici qu’une partie des clients rattachés à la demande de financement n’a

pas pu bénéficier des prestations Ségur dans le délai imparti.

*Lister ici la liste des clients (****FINESS juridique + FINESS géographique****) non installés* :

|  |  |
| --- | --- |
| **FINESS juridique** | **FINESS géographique** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

A ………………, le ……………… Signature