



URSSAF ILE DE FRANCE 93518 Montreuil Cedex

## POUR NOUS CONTACTER

**Courriel:** depuis votre espace urssaf.fr

**Tel.:** 3957

RÉFÉRENCES			
393319918			

OBJET : Attestation de fourniture des déclarations sociales et paiement des

75012 PARIS

36 AV DE SAINT MANDE

# CADRE LÉGAL

Page

Article L.243-15 du code de la Sécurité sociale.

1/2

### **CODE DE SÉCURITÉ**

### 5R6EPGQZSS3FW1J

La vérification de l'authenticité et de la validité de ce document s'effectue sur www.urssaf.fr Madame, Monsieur,

cotisations et contributions sociales.

Je vous adresse votre attestation de fourniture des déclarations sociales et de paiement des cotisations et contributions sociales.

SAS LES CORDISTES SAVOYARDS

En votre qualité d'employeur, cette attestation vous est délivrée pour les établissements dont la liste figure au verso.

J'attire votre attention sur le fait que ce document a été établi à partir de vos déclarations. Il ne préjuge pas de l'exactitude de ces déclarations et ne vaut pas renonciation au recouvrement d'éventuelles créances.

La validité de cette attestation et le détail des informations contenues doivent être contrôlés par votre cocontractant.

Pour tout renseignement complémentaire, n'hésitez pas à prendre contact avec nos conseillers Urssaf.

Cordialement, Le Directeur

Didier MALRIC



# ATTESTATION DE FOURNITURE DES DÉCLARATIONS SOCIALES ET DE PAIEMENT DES COTISATIONS ET CONTRIBUTIONS

Article L.243-15 du code de la Sécurité sociale

## **CODE DE SÉCURITÉ**

### 5R6EPGQZSS3FW1J

La vérification de l'authenticité et de la validité de ce document s'effectue sur www.urssaf.fr

# SAS LES CORDISTES SAVOYARDS 36 AV DE SAINT MANDE 75012 PARIS 12

En votre qualité d'employeur, la présente attestation de fourniture des déclarations et de paiement des cotisations de Sécurité sociale et d'allocations familiales, de contributions d'assurance chômage et de cotisations AGS, vous est délivrée :

- pour un effectif de 10 salariés,
- pour une masse salariale de 31556 euros,
- au titre du mois de juin 2021,
- et au titre du (des) établissement(s) suivant(s) :

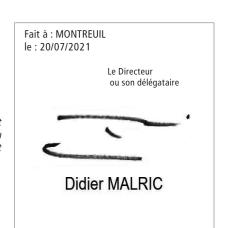
	ÉTABLISSEMENTS CONCERNÉS	NUMÉRO SIRET
36 AV DE SAINT MANDE	75012 PARIS	
		39331991800016

## ATTESTATION DE L'UNION DE RECOUVREMENT

La présente attestation ne préjuge pas de l'exactitude des bases sur lesquelles elle a été établie et ne vaut pas renonciation au recouvrement des éventuelles créances contestées.

Le Directeur soussigné certifie qu'au titre du (des) établissement(s) ci-dessus désigné(s), l'entreprise est à jour de ses obligations en matière de cotisations de Sécurité sociale et d'allocations familiales, de contributions d'assurance chômage et de cotisations AGS\* à la date du 30/06/2021.

\* Cette attestation concerne les contributions d'assurance chômage et cotisations AGS dues au titre des rémunérations versées à compter du 1er janvier 2011. Pour les périodes antérieures à cette date, il convient de se rapprocher de Pôle Emploi.



2/2





URSSAF ILE DE FRANCE 93518 Montreuil Cedex

## POUR NOUS CONTACTER

**Courriel:** depuis votre espace urssaf.fr

**Tel.:** 3957

RÉFÉRENCES			
393319918			

OBJET : Attestation de fourniture des déclarations sociales et paiement des

75012 PARIS

36 AV DE SAINT MANDE

# CADRE LÉGAL

Page

Article L.243-15 du code de la Sécurité sociale.

1/2

### **CODE DE SÉCURITÉ**

### 5R6EPGQZSS3FW1J

La vérification de l'authenticité et de la validité de ce document s'effectue sur www.urssaf.fr Madame, Monsieur,

cotisations et contributions sociales.

Je vous adresse votre attestation de fourniture des déclarations sociales et de paiement des cotisations et contributions sociales.

SAS LES CORDISTES SAVOYARDS

En votre qualité d'employeur, cette attestation vous est délivrée pour les établissements dont la liste figure au verso.

J'attire votre attention sur le fait que ce document a été établi à partir de vos déclarations. Il ne préjuge pas de l'exactitude de ces déclarations et ne vaut pas renonciation au recouvrement d'éventuelles créances.

La validité de cette attestation et le détail des informations contenues doivent être contrôlés par votre cocontractant.

Pour tout renseignement complémentaire, n'hésitez pas à prendre contact avec nos conseillers Urssaf.

Cordialement, Le Directeur

Didier MALRIC



# ATTESTATION DE FOURNITURE DES DÉCLARATIONS SOCIALES ET DE PAIEMENT DES COTISATIONS ET CONTRIBUTIONS

Article L.243-15 du code de la Sécurité sociale

## **CODE DE SÉCURITÉ**

### 5R6EPGQZSS3FW1J

La vérification de l'authenticité et de la validité de ce document s'effectue sur www.urssaf.fr

# SAS LES CORDISTES SAVOYARDS 36 AV DE SAINT MANDE 75012 PARIS 12

En votre qualité d'employeur, la présente attestation de fourniture des déclarations et de paiement des cotisations de Sécurité sociale et d'allocations familiales, de contributions d'assurance chômage et de cotisations AGS, vous est délivrée :

- pour un effectif de 10 salariés,
- pour une masse salariale de 31556 euros,
- au titre du mois de juin 2021,
- et au titre du (des) établissement(s) suivant(s) :

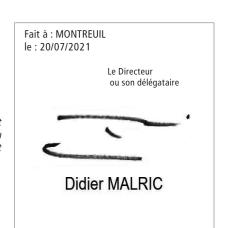
	ÉTABLISSEMENTS CONCERNÉS	NUMÉRO SIRET
36 AV DE SAINT MANDE	75012 PARIS	
		39331991800016

## ATTESTATION DE L'UNION DE RECOUVREMENT

La présente attestation ne préjuge pas de l'exactitude des bases sur lesquelles elle a été établie et ne vaut pas renonciation au recouvrement des éventuelles créances contestées.

Le Directeur soussigné certifie qu'au titre du (des) établissement(s) ci-dessus désigné(s), l'entreprise est à jour de ses obligations en matière de cotisations de Sécurité sociale et d'allocations familiales, de contributions d'assurance chômage et de cotisations AGS\* à la date du 30/06/2021.

\* Cette attestation concerne les contributions d'assurance chômage et cotisations AGS dues au titre des rémunérations versées à compter du 1er janvier 2011. Pour les périodes antérieures à cette date, il convient de se rapprocher de Pôle Emploi.



2/2