

Demande présentée à l'Urssaf :

DU VAR
B.P. 316
RUE EMILE OLLIVIER
83084 TOULON CEDEX

Nom et prénom ou

DÉNOMINATION SOCIALE : SARL DIDIER GEROLIN

Adresse du siège social : ZA DU CHEMIN D AIX

AV DES CINQ PONTS

83470 ST MAXIMIN LA STE BEAUME

CODE DE SÉCURITÉ

8CKVA TMKZR CJB3C

Cette attestation a été transmise
par Internet, vérifiez sa validité
sur le site <http://www.urssaf.fr>

En votre qualité d'employeur, la présente attestation de déclaration et de versements des cotisations de Sécurité sociale et d'Allocations familiales vous est délivrée au titre du (des) établissement(s) suivant(s):

ÉTABLISSEMENT(S) FAISANT L'OBJET DE LA DEMANDE

NOM ET ADRESSE DE CHAQUE ÉTABLISSEMENT		Numéro SIRET
ZA DU CHEMIN D AIX 83470 ST MAXIMIN LA STE BEAUME	AV DES CINQ PONTS	3996469340022

ATTESTATION DE L'UNION DE RECOUVREMENT

Le cotisant doit obligatoirement et sous sa responsabilité indiquer au verso de la présente formule s'il relève d'autres Urssaf que celle désignée ci-dessus.

Le Directeur soussigné certifie qu'au titre du (des) établissement(s) ci-dessus désigné(s), l'entreprise est à jour des ses obligations en matières de cotisations de Sécurité sociale et d'Allocations familiales à la date du 31/12/2009.

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.

Fait à : TOULON

le : 14/09/2010

Le Directeur ou son
délégué

