

A LILLE, le 07/07/2017

POUR NOUS CONTACTER

Courriel: <http://www.contact.urssaf.fr>
Tel.: 3957

RÉFÉRENCES

N°SIREN 400054383

Page 1/3

CADRE LÉGAL

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

CODE DE SÉCURITÉ

SDC4F4MJKQ9MHE4

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

SARL SOCIETE AUDOMAROISE DE
TRAVAUX ET ENTRETIEN SUR RESEA
BP 40185
RUE DU BRAS
TATINHEM
62504 ST OMER CEDEX

OBJET : Attestation de fourniture des déclarations sociales et paiement des cotisations et contributions sociales.

Madame, Monsieur,

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

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



P. CUVILLIER

CODE DE SÉCURITÉ

SDC4F4MJKQ9MHE4

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

SARL SOCIETE AUDOMAROISE DE
TRAVAUX ET ENTRETIEN SUR RESEA
BP 185
RUE DU BRAS
62500 ST MARTIN LEZ TATINGHEM

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 138 salariés,
- pour une masse salariale de 300220 euros,
- au titre du mois de juin 2017,
- et au titre du (des) établissement(s) suivant(s) :

ÉTABLISSEMENTS CONCERNÉS		NUMÉRO SIRET
BP 40185 RUE DU BRAS	TATINHEM 62504 ST OMER CEDEX	40005438300080
ZAC OBJECT IFS SUD BD CROS 51 BD ANTOINE BECQUEREL	14123 IFS	40005438300163
ZONE D ACTIVITE DE COURTABOEUF PARC TECHNOLIS	91940 LES ULIS	40005438300171
10 AV MARCEL DASSAULT	93360 NEUILLY PLAISANCE	40005438300106
RUE DU BROTEAU	69540 IRIGNY	40005438300213
BP 87 RUE DU VERT BUISSON	76160 SAINT LEGER DU BOURG DENIS	40005438300072

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 30/06/2017.

* 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.

Fait à : LILLE
le : 07/07/2017

Le Directeur
ou son délégataire



P. CUVILLIER

CODE DE SÉCURITÉ

SDC4F4MJKQ9MHE4

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

SARL SOCIETE AUDOMAROISE DE
TRAVAUX ET ENTRETIEN SUR RESEA
BP 185
RUE DU BRAS
62500 ST MARTIN LEZ TATINGHEM

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 138 salariés,
- pour une masse salariale de 300220 euros,
- au titre du mois de juin 2017,
- et au titre du (des) établissement(s) suivant(s) :

ÉTABLISSEMENTS CONCERNÉS		NUMÉRO SIRET
ZONE ARTISANALE 2 RUE JEAN ANTOINE CHAPTAL	51470 ST MEMMIE	40005438300205
36 RTE NATIONALE	62223 STE CATHERINE	40005438300197

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.

ATTESTATION DE L'UNION DE RECOUVREMENT

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 30/06/2017.

** 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.*

Fait à : LILLE
le : 07/07/2017

Le Directeur
ou son délégataire



P. CUVILLIER

