

A LILLE, le 28/04/2017

**POUR NOUS CONTACTER**

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

**RÉFÉRENCES**

**N°SIREN** 402096267

Page 1/8

**CADRE LÉGAL**

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

**CODE DE SÉCURITÉ**

5Q16W9SN4XWJPLE

La vérification de l'authenticité et de la validité de ce document s'effectue sur [www.urssaf.fr](http://www.urssaf.fr)

SNC EIFFAGE ROUTE NORD EST  
BP 966  
53 BD FAIDHERBE  
62033 ARRAS

**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

5Q16W9SN4XWJPLE

La vérification de l'authenticité et de la validité de ce document s'effectue sur [www.urssaf.fr](http://www.urssaf.fr)

SNC EIFFAGE ROUTE NORD EST  
7 RUE PIERRE HADOT  
51100 REIMS

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 1985 salariés,
- pour une masse salariale de 3815675 euros,
- au titre du mois de mars 2017,
- et au titre du (des) établissement(s) suivant(s) :

ÉTABLISSEMENTS CONCERNÉS		NUMÉRO SIRET
64 C RUE DE LA GARE	62144 MONT ST ELOI	40209626700172
LIEUDIT BOEDEL	67870 BISCHOFFSHEIM	40209626700503
LD OBERHARDT	68890 REGUISHEIM	40209626700545
70 B RUE MABERLY	80000 AMIENS	40209626700222
OISE ESTREES ST DENIS GA RN17	60190 ESTREES ST DENIS	40209626700297
ZAC DU PONT LOBY 36 AV JEAN MONNET	59640 DUNKERQUE	40209626700156

## 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 31/03/2017.

\* 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 : 28/04/2017

Le Directeur  
ou son délégataire



P. CUVILLIER

## CODE DE SÉCURITÉ

5Q16W9SN4XWJPLE

La vérification de l'authenticité et de la validité de ce document s'effectue sur [www.urssaf.fr](http://www.urssaf.fr)

SNC EIFFAGE ROUTE NORD EST  
7 RUE PIERRE HADOT  
51100 REIMS

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 1985 salariés,
- pour une masse salariale de 3815675 euros,
- au titre du mois de mars 2017,
- et au titre du (des) établissement(s) suivant(s) :

ÉTABLISSEMENTS CONCERNÉS		NUMÉRO SIRET
1 RUE DE PARIS	02260 CLAIRFONTAINE	40209626700248
64 A RUE DE LA GARE	62144 MONT ST ELOI	40209626700099
RN2	59330 HAUTMONT	40209626700073
7 RUE PIERRE HADOT	51100 REIMS	40209626700560
12 RUE DE MOLSHEIM	67120 WOLXHEIM	40209626700495
9 RTE DE CONDE	02220 CIRY SALSOGNE	40209626700354

## 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 31/03/2017.

\* 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 : 28/04/2017

Le Directeur  
ou son délégataire



P. CUVILLIER

## CODE DE SÉCURITÉ

5Q16W9SN4XWJPLE

La vérification de l'authenticité et de la validité de ce document s'effectue sur [www.urssaf.fr](http://www.urssaf.fr)

SNC EIFFAGE ROUTE NORD EST  
7 RUE PIERRE HADOT  
51100 REIMS

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 1985 salariés,
- pour une masse salariale de 3815675 euros,
- au titre du mois de mars 2017,
- et au titre du (des) établissement(s) suivant(s) :

ÉTABLISSEMENTS CONCERNÉS		NUMÉRO SIRET
OISE CLERMONT 120 AV DES DEPORTES	60608 CLERMONT	40209626700214
RTE DE GELACOURT	54120 BACCARAT	40209626700529
109 AV CH DE GAULLE BP 41	62903 COQUELLES CEDEX	40209626700149
14 AV DU GENERAL MOREAU	08230 ROCROI	40209626700446
RTE DE ROCOGNE	80200 DOINGT FLAMICOURT	40209626700198
ZI DU BOIS GUILLAUME	51300 MAROLLES	40209626700479

## 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 31/03/2017.

\* 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 : 28/04/2017

Le Directeur  
ou son délégataire



P. CUVILLIER

## CODE DE SÉCURITÉ

5Q16W9SN4XWJPLE

La vérification de l'authenticité et de la validité de ce document s'effectue sur [www.urssaf.fr](http://www.urssaf.fr)

SNC EIFFAGE ROUTE NORD EST  
7 RUE PIERRE HADOT  
51100 REIMS

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 1985 salariés,
- pour une masse salariale de 3815675 euros,
- au titre du mois de mars 2017,
- et au titre du (des) établissement(s) suivant(s) :

ÉTABLISSEMENTS CONCERNÉS		NUMÉRO SIRET
ZI DE LA DAME HUGUENOTTE 32 RUE DES FRERES GARNIER	52000 CHAUMONT	40209626700461
ZONE INDUSTRIELLE LA VOIVRE	88000 EPINAL	40209626700552
310 AV RENE JACOT	25460 ETUPES	40209626700511
RUE GABRIEL PERI	59273 FRETIN	40209626700123
RUE MONTAIGNE	62670 MAZINGARBE	40209626700107
24 RTE DE CHAMBRY	02840 ATHIES SOUS LAON	40209626700396

## 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 31/03/2017.

\* 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 : 28/04/2017

Le Directeur  
ou son délégataire



P. CUVILLIER

## CODE DE SÉCURITÉ

5Q16W9SN4XWJPLE

La vérification de l'authenticité et de la validité de ce document s'effectue sur [www.urssaf.fr](http://www.urssaf.fr)

SNC EIFFAGE ROUTE NORD EST  
7 RUE PIERRE HADOT  
51100 REIMS

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 1985 salariés,
- pour une masse salariale de 3815675 euros,
- au titre du mois de mars 2017,
- et au titre du (des) établissement(s) suivant(s) :

ÉTABLISSEMENTS CONCERNÉS		NUMÉRO SIRET
ZA LA NEUVILLETTE 12 AV ANDRE MARGOT	51100 REIMS	40209626700420
2 RUE LOUISE MICHEL	59161 ESCAUDOEUVRES	40209626700016
RUE DES COOPERATEURS	59220 DENAIN	40209626700032
ZI NORD RUE D ORESMEAUX	60130 ST JUST EN CHAUSSEE	40209626700370
64 D RUE DE LA GARE	62144 MONT ST ELOI	40209626700388
LABORATOIRE REGIONAL 14 AV DE L EUROPE	60530 NEUILLY EN THELLE	40209626700347

## 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 31/03/2017.

\* 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 : 28/04/2017

Le Directeur  
ou son délégataire



P. CUVILLIER

## CODE DE SÉCURITÉ

5Q16W9SN4XWJPLE

La vérification de l'authenticité et de la validité de ce document s'effectue sur [www.urssaf.fr](http://www.urssaf.fr)

SNC EIFFAGE ROUTE NORD EST  
7 RUE PIERRE HADOT  
51100 REIMS

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 1985 salariés,
- pour une masse salariale de 3815675 euros,
- au titre du mois de mars 2017,
- et au titre du (des) établissement(s) suivant(s) :

ÉTABLISSEMENTS CONCERNÉS		NUMÉRO SIRET
8 RUE CURIEN	54320 MAXEVILLE	40209626700537
ZI CANTIMPRE RUE DU CHAMP DE TIR	59400 CAMBRAI	40209626700065
ZI LA NEUVILLETTE 12 AV ANDRE MARGOT	51100 REIMS	40209626700438
RUE DE LA RAPERIE	02440 MONTECOURT LIZEROLLES	40209626700263
1 RUE WILLIAM ET C BOOTH	10000 TROYES	40209626700412
14 B RUE MONTAIGNE	62670 MAZINGARBE	40209626700487

## 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 31/03/2017.

\* 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 : 28/04/2017

Le Directeur  
ou son délégataire



P. CUVILLIER

## CODE DE SÉCURITÉ

5Q16W9SN4XWJPLE

La vérification de l'authenticité et de la validité de ce document s'effectue sur [www.urssaf.fr](http://www.urssaf.fr)

SNC EIFFAGE ROUTE NORD EST  
7 RUE PIERRE HADOT  
51100 REIMS

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 1985 salariés,
- pour une masse salariale de 3815675 euros,
- au titre du mois de mars 2017,
- et au titre du (des) établissement(s) suivant(s) :

ÉTABLISSEMENTS CONCERNÉS		NUMÉRO SIRET
RUE DE BITBURG	08300 RETHEL	40209626700453
64 B RUE DE LA GARE	62144 MONT ST ELOI	40209626700164
PARC D ACTIVITE DES HAUTS ALL DE LA HAUTE BORNE	80420 FLIXECOURT	40209626700230

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 31/03/2017.

\* 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 : 28/04/2017

Le Directeur  
ou son délégataire



P. CUVILLIER