



ATTESTATION DE VERSEMENT

CONTRIBUTION AU FONDS D'ASSURANCE FORMATION DES NON-SALARIÉS

TRAVAILLEUR INDÉPENDANT - CHEF D'ENTREPRISE


URSSAF DE LANGUEDOC ROUSSILLON
16 RUE DU CIRQUE ROMAIN
30923 NIMES CEDEX 9
-www.urssaf.fr

CRFPC 300

A NIMES, le 6 Février 2013

11 FEB. 2013

POUR NOUS CONTACTER
Tél.: 39.57. . .

9920/7744 / 002 / 533 01074P/01F/01


RÉFÉRENCES	
NNI	164113018905855
N° SIRET	37868272800027
N° Compte	917 1220018271 3

MR CHIVAS JEAN LUC
GRT SARL CHIVAS / IMMEUBLE D3
AV MAGELLAN
30320 MARGUERITTES

Page 1 / 1 2218

Code NAF 7010Z

Monsieur,

J'accuse réception de votre versement relatif à la contribution au Fonds d'assurance formation (FAF) de 91 euros, due au titre de votre activité de l'année 2012.

Cette attestation vous est délivrée pour permettre de justifier du droit à la formation auprès d'un des organismes indiqués ci-dessous :

Fonds Interprofessionnel de Formation des Professionnels Libéraux (FIF-PL) pour les professions libérales à l'exception des médecins :
104 rue de Miromesnil - 75384 PARIS Cedex 08 - Site Internet : www.fifpl.fr

Fonds d'Assurance Formation de la profession médicale (FAF-PM) exclusivement pour les médecins exerçant à titre libéral et pour leurs remplaçants :
14 rue Pierre Fontaine - 75009 PARIS
Fax : 01.49.70.85.41 - E-mail : contact@faf-pm.org - Site Internet : www.faf-pm.org

Association de Gestion du Financement de la formation des chefs d'entreprise (AGEFICE)
16 avenue de Friedland - 75008 PARIS - Site Internet : www.agefice.fr

Je vous invite à conserver ce présent document, aucun duplicata ne pourra être délivré.

Mes collaborateurs se tiennent à votre disposition pour tout renseignement complémentaire.

Cordialement,

Le Directeur

CODE DE SÉCURITÉ

2ZFJB6S8ET6VBTG

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

EURL CHIVAS GEOMETRE EXPERT
IMMEUBLE D3
AV MAGELLAN
30320 MARGUERITTES

En votre qualité d'employeur, la présente attestation de fourniture des déclarations et de paiement des cotisations de Sécurité sociale et d'allocations familiales, des contributions d'assurance chômage*, des cotisations AGS*, et également pour le compte relatif au Titre emploi service entreprise, de retraites complémentaires et le cas échéant de prévoyance et de congés payés, vous est délivrée :

- pour un effectif de 8 salariés,
- pour une masse salariale de 16368 euros,
- au titre du mois de décembre 2012,
- et au titre du (des) établissement(s) suivant(s) :

ÉTABLISSEMENTS CONCERNÉS

NUMÉRO SIRET

IMMEUBLE D3
AV MAGELLAN

30320 MARGUERITTES

41956556900029

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, d'allocations familiales, de contributions d'assurance chômage*, de cotisations AGS*, et également pour le compte relatif au Titre emploi service entreprise, de retraites complémentaires et le cas échéant de prévoyance et de congés payés à la date du 31/12/2012.

Fait à : MONTPELLIER
le : 07/02/2013

Le Directeur
ou son délégué



Franck Barbe

* 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.

CODE DE SÉCURITÉ

WM5KIIB9YYETUQX

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

EURL CHIVAS GEOMETRE EXPERT
 IMMEUBLE D3
 AV MAGELLAN
 30320 MARGUERITTES

En votre qualité d'employeur, la présente attestation de déclaration et de versement des cotisations de Sécurité sociale et d'allocations familiales, des contributions d'assurance chômage, des cotisations AGS, et également pour le compte relatif au Titre emploi service entreprise, de retraites complémentaires et le cas échéant de prévoyance et de congés payés, vous est délivrée au titre du (des) établissement(s) suivant(s) :

ÉTABLISSEMENTS CONCERNÉS

NUMÉRO SIRET

IMMEUBLE D3
 AV MAGELLAN

30320 MARGUERITTES

41956556900029

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, d'allocations familiales, de contributions d'assurance chômage*, de cotisations AGS*, et également pour le compte relatif au Titre emploi service entreprise, de retraites complémentaires et le cas échéant de prévoyance et de congés payés à la date du 31/12/2012.

Fait à : MONTPELLIER
 le : 07/02/2013

Le Directeur
 ou son délégué



Franck Barbe

* 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.