

A NANTES, le 02/04/2019

POUR NOUS CONTACTER

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

RÉFÉRENCES

N°SIREN 424151678

Page 1/2

CADRE LÉGAL

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

CODE DE SÉCURITÉ

D5DFL64ZO6KEJSL

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

SAS CADRES EN MISSION
CONSEIL FORMATION RECRUTEMENT
144 RUE PAUL BELLAMY
44000 NANTES

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



Jean-Marie GUERRA

CODE DE SÉCURITÉ

D5DFL64ZO6KEJSL

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

SAS CADRES EN MISSION
CONSEIL FORMATION RECRUTEMENT
144 RUE PAUL BELLAMY
44000 NANTES

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 233 salariés,
- pour une masse salariale de 559373 euros,
- au titre du mois de février 2019,
- et au titre du (des) établissement(s) suivant(s) :

ÉTABLISSEMENTS CONCERNÉS		NUMÉRO SIRET
144 RUE PAUL BELLAMY	44000 NANTES	42415167800051
4 RUE MARCONI	57070 BP 25180 METZ	42415167800036

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 28/02/2019.

** 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 : NANTES
le : 02/04/2019

Le Directeur
ou son délégataire



Jean-Marie GUERRA