

POUR NOUS CONTACTER

Courriel: <http://www.contact.urssaf.fr>
Tel.: 0262403340

RÉFÉRENCES

N°SIREN 502869837

Page 1/2

CADRE LÉGAL

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

CODE DE SÉCURITÉ

5YKUTTD900HSC9E

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

SARL TECHNIQUES SPECIALES OCEAN
INDIEN
ZAE EPERON BLOC 6 - ATELIER 15
29 RUE BASSIN MASSOUTE
97435 ST PAUL

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



C. MADIKA
Directeur général

CODE DE SÉCURITÉ

5YKUTTD900HSC9E

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

SARL TECHNIQUES SPECIALES OCEAN
INDIEN
ZAE EPERON BLOC 6 - ATELIER 15
29 RUE BASSIN MASSOUTE
97435 ST PAUL

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 5 salariés,
- pour une masse salariale de 12611 euros,
- au titre du mois de mars 2017,
- et au titre du (des) établissement(s) suivant(s) :

ÉTABLISSEMENTS CONCERNÉS

NUMÉRO SIRET

ZAE EPERON BLOC 6 - ATELIER 15
29 RUE BASSIN MASSOUTE

97435 ST PAUL

50286983700026

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 : SAINT DENIS CTC
le : 04/07/2017

Le Directeur
ou son délégué



C. MADIKA
Directeur général