

A MARSEILLE, le 29/06/2016

POUR NOUS CONTACTER

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

RÉFÉRENCES

N°SIREN 325076230

Page 1/2

CADRE LÉGAL

Article 46 du Code des Marchés publics.

CODE DE SÉCURITÉ

ZNFMKUQ1PEIJWEX

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

MR ETHEVE FREDERIC
SARL ESPACE ENVIRONNEMENT
ESP ENVIRONNEMENT-VAL D'ARDENES
59 IMP DU CLOS GEORGES SAND
83200 LE REVEST LES EAUX

OBJET : Votre attestation de versement de cotisations et contributions sociales et de fourniture de déclarations des candidats attributaires d'un marché public au 31/12/2015.

Monsieur,

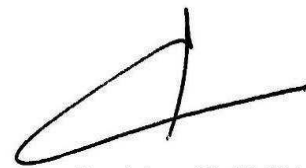
Je vous adresse votre attestation de versement de cotisations et contributions sociales et de fourniture des déclarations des candidats attributaires d'un marché public pour l'année 2015.

En votre qualité de travailleur indépendant non 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.

Pour tout renseignement complémentaire, n'hésitez pas à prendre contact avec nos conseillers Urssaf.

Cordialement,
Le Directeur



Dominique CLEMENT

CODE DE SÉCURITÉ

ZNFMKUQ1PEIJWEX

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

MR ETHEVE FREDERIC
SARL ESPACE ENVIRONNEMENT
VAL D ARDENNES
59 IMP CLOS G SAND
83200 LE REVEST DES EAUX

En votre seule qualité de travailleur indépendant non employeur, la présente attestation de déclaration et de versement des cotisations de Sécurité sociale et d'allocations familiales vous est délivrée au titre du (des) établissement(s) suivant(s) :

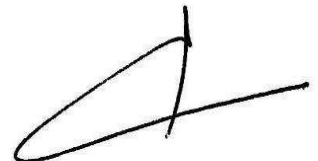
ÉTABLISSEMENTS CONCERNÉS		NUMÉRO SIRET
VAL D ARDENNES 59 IMP CLOS G SAND	83200 LE REVEST DES EAUX	32507623000045

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 déclarations et de paiement des cotisations de Sécurité sociale (allocations familiales) et de contributions sociales (CSG/CRDS et, le cas échéant, de la contribution à la formation professionnelle - CFP) exigibles au 31/12/2015.

Fait à : MARSEILLE
le : 29/06/2016



Dominique CLEMENT