

CENTRE DE PAIEMENT DU RSI

20 AV Viton  
13299 Marseille Cedex 20

A MARSEILLE, le 12 Octobre 2016

**VOTRE CONTACT RSI**

Tél. : 3698

Courriel : [www.rsi.fr/contact](http://www.rsi.fr/contact)

**VOS RÉFÉRENCES**

**N° Sécurité Sociale** 1830499351319

*Rappeler ce numéro de Sécurité sociale  
pour toute correspondance*

**N° SIRET** 75266463100039 A

**N° TI** 937000002060535537 6

**Page** 1/1

MR BEN AMMAR NABIL  
AVENUE DU COMTAT VENAISSIN  
107 IMP CITE VERTE  
84200 CARPENTRAS

**CADRE LÉGAL**

Articles L.8222-1 à L.8222-3 et D.8222-5 du  
Code du Travail.

Monsieur,

Le Directeur du centre de paiement RSI certifie que :

**CODE DE SÉCURITÉ**

HNXBZSNELDP SHHV

MR BEN AMMAR NABIL

Numéro Sécurité sociale : 1830499351319

Numéro Siret : 75266463100039

Adresse d'activité : AV DU COMBAT VENAISSIN  
107 IMP CITE VERTE  
84200 CARPENTRAS

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

est à jour de ses obligations en matière de déclarations et de paiements des cotisations de Sécurité sociale (maladie-maternité, indemnités journalières, retraite, invalidité-décès, allocations familiales) et des contributions sociales (CSG/CRDS et, le cas échéant, de la contribution à la formation professionnelle CFP) au 30/06/2016.

Ce document est 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. L'existence de délais de paiement respectés ne fait pas obstacle à la validité de cette attestation.

Fait à : MARSEILLE

Le : 12/10/2016

Le Directeur



**Dominique CLEMENT**