



ATTESTATION DE VERSEMENT DE COTISATIONS ET DE FOURNITURE DE DÉCLARATIONS DES CANDIDATS ATTRIBUTAIRES D'UN MARCHÉ PUBLIC

article 46 du Code des marchés publics

1/4

Demande présentée à l'URSSAF de :

denom
comp urssaf
06
11
45

Nom et Prénom ou
DÉNOMINATION SOCIALE :

Adresse du siège social : 10v siegeavnom av
comp adr
0645100

CODE DE SÉCURITÉ

□□□□□

Cette attestation a été transmise
par Internet, vérifiez sa validité
sur le site <http://www.urssaf.fr>

En votre qualité d'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) :

ETABLISSEMENT(S) FAISANT L'OBJET DE LA DEMANDE

NOM ET ADRESSE DE CHAQUE ETABLISSEMENT		Numéro SIRET
10 comp adr 06	06 100	01234567890123
10 comp adr 06	06 100	01234567890000
10 comp adr 06	06 100	01234567894444
10 comp adr 06	06 100	01234567899999
10 comp adr 06	06 100	01234567896666

Le cotisant doit obligatoirement et sous sa
responsabilité indiquer au verso de la
présente formule s'il relève d'autres Urssaf
que celle désignée ci-dessus.

BAAA_CD_RAD

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 à la date du
01/01/2011.

Fait à : AAAA_VILLE
le : 01/01/2011

Le Directeur
ou son délégataire

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.

BAAA_CD_OCRB