


Entreprise : **Alcove**

Date : **2022-09-03**

 <b>SÉCURITÉ SOCIALE INDÉPENDANTS</b>		<b>ATTESTATION DE COMPTE À JOUR ET DE FOURNITURE DE DÉCLARATIONS ET DE PAIEMENTS</b>	
<b>Urssaf</b> 20 AV VITON 13299 MARSEILLE Cedex 20		A MARSEILLE, le 25 Juin 2019	
<b>VOTRE CONTACT</b> Tél : 3698 Courriel : <a href="http://www.secu-independants.fr/contact">www.secu-independants.fr/contact</a>			
<b>VOS RÉFÉRENCES</b> N° Sécurité Sociale [REDACTED] <i>Rappeler ce numéro de Sécurité sociale pour toute correspondance</i> N° SIRET [REDACTED] N° TI [REDACTED] Page 1/1		MR [REDACTED] 15 [REDACTED] 8 [REDACTED]	
<b>CADRE LÉGAL</b> Articles L.8222-1 à L.8222-3 et D.8222-5 du Code du Travail.		Monsieur,  Le Directeur de l'Urssaf certifie que :	
<b>CODE DE SÉCURITÉ</b> [REDACTED]  La vérification de l'authenticité et de la validité de ce document s'effectue sur <a href="http://www.secu-independants.fr/attestations">www.secu-independants.fr/attestations</a>		MR [REDACTED]  Numéro Sécurité sociale : [REDACTED]  Numéro Siret : [REDACTED]  Adresse d'activité : 15 [REDACTED] 8 [REDACTED]	