

BORDEREAU DE COTISATION 2025

Déclaration des établissements secondaires ou des entreprises distinctes contrôlées par le même groupe/gérant

Raison sociale : Adresse : Code Postal/Ville : Téléphone : Mobile : Email : Date de création :	Nom, prénom du dirigeant : Forme juridique : SIRET : Code NAF : Effectif Total : Effectif ETP : CA HT de l'année N-2 :
Raison sociale : Adresse : Code Postal/Ville : Téléphone : Mobile : Email : Date de création :	Nom, prénom du dirigeant : Forme juridique : SIRET : Code NAF : Effectif Total : Effectif ETP : CA HT de l'année N-2** :
Raison sociale : Adresse : Code Postal/Ville : Téléphone : Mobile : Email : Date de création :	Nom, prénom du dirigeant : Forme juridique : SIRET : Code NAF : Effectif Total : Effectif ETP : CA HT de l'année N-2 :

Raison sociale :	Nom, prénom du dirigeant :.....
Adresse :	Forme juridique :.....
Code Postal/Ville :	SIRET :
Téléphone :	Code NAF :
Mobile :	Effectif Total :
Email :	Effectif ETP :
Date de création :	CA HT de l'année N-2** :
Raison sociale :	Nom, prénom du dirigeant :.....
Adresse :	Forme juridique :.....
Code Postal/Ville :	SIRET :
Téléphone :	Code NAF :
Mobile :	Effectif Total :
Email :	Effectif ETP :
Date de création :	CA HT de l'année N-2** :
Raison sociale :	Nom, prénom du dirigeant :.....
Adresse :	Forme juridique :.....
Code Postal/Ville :	SIRET :
Téléphone :	Code NAF :
Mobile :	Effectif Total :
Email :	Effectif ETP :
Date de création :	CA HT de l'année N-2** :
Raison sociale :	Nom, prénom du dirigeant :.....
Adresse :	Forme juridique :.....
Code Postal/Ville :	SIRET :
Téléphone :	Code NAF :
Mobile :	Effectif Total :
Email :	Effectif ETP :
Date de création :	CA HT de l'année N-2** :