

1 - Déclaration relative au demandeur

Raison sociale :

Numéro de compte Urssaf* :

Numéro SIRET :

Adresse du siège social :

Adresse de l'établissement concerné par la demande

(en cas d'appartenance à un groupe d'entreprises, merci de préciser les références et coordonnées des entreprises concernées) :

Code APE :

Coordonnées de l'avocat ou de l'expert comptable effectuant la demande pour le compte de l'entreprise :

2 - Point de législation concerné par la demande de rescrit social

3 - Présentation complète et précise de la situation pour chaque entreprise concernée

Date :

Signature du demandeur :

Cadre légal

Articles L243-6-3 et R.243-43-2 code de la Sécurité sociale

* sauf futurs cotisants

