

Urssaf Caisse nationale - Drcpm

Nous contacter

Département VLU : 01 77 93 66 60
vlu.urssaf@acoss.fr

Références

N° Dossier :



Ce formulaire est à renvoyer, complété, par mail, à l'adresse vlu.urssaf@acoss.fr

Identité de l'entreprise

Raison sociale :

Adresse :

Déclaration sur l'honneur (établie par le représentant légal de l'entreprise)

Je soussigné (nom et prénom) :

Agissant en qualité de :

Certifie que l'entreprise désignée ci-dessus est à jour de ses obligations sociales pour l'ensemble des établissements concernés par la demande d'autorisation de versement des cotisations auprès d'un organisme unique, en date de dépôt de la présente demande.

Je m'engage à communiquer toute modification de situation dans l'attente de la notification de décision de centralisation.

J'atteste également, qu'au cours des trois dernières années (cocher les mentions exactes) :

Aucune instance contentieuse n'a été engagée par les Urssaf à l'égard des établissements de l'entreprise.

Des instances contentieuses ont été engagées (veuillez préciser en annexe la liste des établissements concernés, les motifs des litiges et le stade des actions engagées et les Urssaf concernées).

L'entreprise n'a fait l'objet d'aucun contrôle Urssaf au cours des trois années précédentes.

L'entreprise a fait l'objet d'un contrôle au cours des trois années précédentes à l'occasion duquel :

- aucun redressement n'a été notifié,
- un redressement a été notifié (veuillez préciser en annexe la nature, le montant du redressement et le stade de l'action si celui-ci a été régularisé, date à laquelle il a été réglé, ainsi que l'Urssaf concernée).

Fait à :

le :

Signature (et cachet de l'entreprise) :

