



URSSAF Ile-de-France
 PÔLE VRP MULTICARTE
 TSA 70018
 93517 MONTREUIL CEDEX
 Téléphone : 0810 220 889 (0,06 € TTC/min + prix d'un appel)
 Courriel : contact-vrp.idf@urssaf.fr

N° de cotisant :

BORDEREAU NOMINATIF 2017

N° de cotisant :

A RETOURNER OBLIGATOIREMENT AVANT LE 31/01/2018 (conservez une copie de ce document)

Personne à contacter en cas de problème

Nom :
 Téléphone :
 Email :
 Le :
 Cachet et signature

Procédure collective

Veillez préciser la date, la nature du jugement et le mandataire nommé

EXERCICE 2017
 (Crédit d'Impôt pour la Compétitivité et l'Emploi)

Nombre de VRP	Rémunérations soumises à cotisations

Effectif global de l'entreprise
 (VRP compris)

Raison sociale de l'entreprise

Adresse :

N° d'affiliation du VRP NOM et Prénom

Trimestre d'entrée et/ou de sortie du vrp	Assiette CSG/CRDS	Montant de l'abattement de 30 %	Rémunérations sur totalité	Complément AF sur salaires > à 350 % du Smic	Rémunérations limitées au plafond de la Sécurité sociale	Parts ouvrières (maladie- vieillesse)	Réduction générale des cotisations	Rémunérations soumises à contributions Chômage du 01/01 au 30/09	Rémunérations soumises à contributions Chômage du 01/10 au 31/12
Entrée	A	B	C	D	E	F	G	R	S

N° Sécurité sociale : <input type="text"/>										
N° Sécurité sociale : <input type="text"/>										
N° Sécurité sociale : <input type="text"/>										
N° Sécurité sociale : <input type="text"/>										
N° Sécurité sociale : <input type="text"/>										
N° Sécurité sociale : <input type="text"/>										
N° Sécurité sociale : <input type="text"/>										

FNAL (limite Plafond de la Sécurité sociale)	FNAL (sur la totalité)	FORFAIT SOCIAL (hors prévoyance)	FORFAIT SOCIAL (prévoyance)									
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
x	x	x	x	x	x	x	x					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
H	J	K	L									

<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	=	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	=	<input type="text"/>	→	<input type="text"/>	←	<input type="text"/>
M		N		P		Q		TOTAL Sécurité Sociale		TOTAL À PAYER		TOTAL CHOMAGE
		Réduction générale des cotisations Total de la colonne G		Débit du bordereau		Acomptes trimestriels + crédits éventuels (y compris créances)				(Sécurité Sociale + Chômage) par chèque à l'ordre de « l'Agent comptable de l'URSSAF. »		

* Faire précéder le nombre du signe « - » (nombre négatif)