

POUR NOUS CONTACTER

Courriel: <http://www.contact.urssaf.fr>
Tel.: 0437601030

RÉFÉRENCES

N°SIREN 453191413

Page 1/2

CADRE LÉGAL

Article 46 du Code des Marchés publics.

CODE DE SÉCURITÉ

G8BALD2LZ5I66NJ

La vérification de l'authenticité et de la validité de ce document s'effectue sur www.urssaf.fr

SAS TRANSPORTS G FRAY
ZONE INDUSTRIELLE
IMP DES PRAIRIES
69400 ARNAS

OBJET : Votre attestation de versement de cotisations et contributions sociales et de fourniture de déclarations des candidats attributaires d'un marché public au 31/12/2014.

Madame, Monsieur,

Je vous adresse votre attestation de versement de cotisations et contributions sociales et de fourniture des déclarations des candidats attributaires d'un marché public pour l'année 2014.

En votre qualité d'employeur, cette attestation vous est délivrée pour les établissements dont la liste figure au verso.

J'attire votre attention sur le fait que ce document a été établi à partir de vos déclarations. Il ne préjuge pas de l'exactitude de ces déclarations et ne vaut pas renonciation au recouvrement d'éventuelles créances.

Pour tout renseignement complémentaire, n'hésitez pas à prendre contact avec nos conseillers Urssaf.

Cordialement,
Le Directeur



Gérard PIGAGLIO
Directeur de l'Urssaf
Rhône-Alpes

CODE DE SÉCURITÉ

G8BALD2LZ5I66NJ

La vérification de l'authenticité et de la validité de ce document s'effectue sur www.urssaf.fr

SAS TRANSPORTS G FRAY
ZONE INDUSTRIELLE
IMP DES PRAIRIES
69400 ARNAS

En votre qualité d'employeur, la présente attestation de déclaration et de versement des cotisations de Sécurité sociale et d'allocations familiales, de contributions d'assurance chômage et de cotisations AGS, vous est délivrée au titre du (des) établissement(s) suivant(s) :

ÉTABLISSEMENTS CONCERNÉS		NUMÉRO SIRET
ZONE INDUSTRIELLE IMP DES PRAIRIES	69400 ARNAS	45319141300013

ATTESTATION DE L'UNION DE RECOUVREMENT

La présente attestation ne préjuge pas de l'exactitude des bases sur lesquelles elle a été établie et ne vaut pas renonciation au recouvrement des éventuelles créances contestées.

Le Directeur soussigné certifie qu'au titre du (des) établissement(s) ci-dessus désigné(s), l'entreprise est à jour de ses obligations en matière de cotisations de Sécurité sociale et d'allocations familiales, de contributions d'assurance chômage et de cotisations AGS* à la date du 31/12/2014.

Fait à : VENISSIEUX
le : 04/02/2015



Gérard PIGAGLIO
Directeur de l'Urssaf
Rhône-Alpes

* Cette attestation concerne les contributions d'assurance chômage et cotisations AGS dues au titre des rémunérations versées à compter du 1er janvier 2011. Pour les périodes antérieures à cette date, il convient de se rapprocher de Pôle Emploi.