

NOTIFICATION ADMINISTRATIVE

L'UR vous informe...

ILE DE FRANCE

93518 MONTREUIL CEDEX

TEL 3957

LE 05 AOUT 2016

U117-050816-209317-003476-1/1-003420-007/104



3 160805-50 P1011.00-00

Références du document

N° COTISANT : 117 1553282920

OBJET : AFFILIATION OU
MODIFICATION

SASU SOPHROKHEPRI
188 GR RUE CHARLES DE GAU
94130 NOGENT SUR MARNE

Votre correspondant

TEL AU 3957 (0,12E TTC/MIN)

SUITE AUX INFORMATIONS FOURNIES , VOTRE COMPTE
EMPLOYEUR DE PERSONNEL PROFESSIONNEL , NUMERO 117 1553282920
COMPORTE LES ELEMENTS SUIVANTS=
DATE D'AFFILIATION : 01/08/16
(OU MODIFICATION)

NO SIRET OU NO PROVISoire	CODE APE	=EFFECTIF=	ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT
81144541000012	8690F	1	188 GR RUE CHARLES DE GAU 94130 NOGENT SUR MARNE

COMPTE TENU DE VOTRE SITUATION ACTUELLE, VOS DECLARATIONS
ET VERSEMENTS DOIVENT ETRE EFFECTUES TRIMESTRIELLEMENT AVANT
LE 15 DU 1ER MOIS SUIVANT LE TRIMESTRE DE REFERENCE

POUR FACILITER VOS DEMARCHES ET VOUS ACCOMPAGNER DANS LES
DIFFERENTES OBLIGATIONS ENVERS L'URSSAF, NOUS VOUS INVITONS A
CONSULTER LE SITE www.urssaf.fr. TOUS LES SERVICES EN LIGNE DU
RESEAU SONT SECURISES ET GRATUITS. VOUS POURREZ OBTENIR TOUTES
LES INFORMATIONS REGLEMENTAIRES Y COMPRIS CELLES RELATIVES AUX
DISPOSITIONS D'EXONERATIONS OU D'ALLEGEMENTS DE COTISATIONS.
VOTRE NUMERO DE COTISANT EST A MENTIONNER DANS TOUTE
CORRESPONDANCE AVEC L'ORGANISME.

VEUILLEZ AGREER L'EXPRESSION DE MES SALUTATIONS DISTINGUEES.

LE DIRECTEUR