

ATTESTATION DISPENSE DE VERSEMENT

CONTRIBUTION AU FONDS D'ASSURANCE FORMATION DES NON-SALARIÉS

TRAVAILLEUR INDEPENDANT - CHEF D'ENTREPRISE

URSSAF PARIS REGION PARISIENNE
93518 MONTREUIL CEDEX

CRFPC 940

A MONTREUIL, le 23 Avril 2010

www.urssaf.fr

POUR NOUS CONTACTER

Tél. : 08.20.01.10.10

RÉFÉRENCES

NNI	261023818511549
N° SIRET	40341595300021
N° Compte	940 130951227001003 4

Page 1 / 1 0143

116069000118480101 13940

116069 023 133



MME REVELLAT EVELYNE
SARL KHEPRI FINANCE
129 BD PASTEUR
94360 BRY SUR MARNE

E NAF 7010Z

Madame,

Je vous adresse une attestation de dispense de versement de la contribution au Fonds d'Assurance Formation (FAF) afférente à votre activité de l'année 2009.

Cette attestation vous est délivrée pour permettre de justifier du droit à la formation auprès d'un des organismes indiqués ci-dessous :

Fonds Interprofessionnel de Formation des Professionnels Libéraux (FIF-PL)

pour les professions libérales à l'exception des médecins :
35-37 rue Vivienne - 75083 PARIS Cedex 02 - Site Internet : www.fifpl.fr

Fonds d'Assurance Formation de la profession médicale (FAF-PM)

exclusivement pour les médecins exerçant à titre libéral et pour leurs remplaçants :
14 rue Pierre Fontaine - 75009 PARIS - Fax : 01.49.70.85.41 / contact@faf-pm.org / www.faf-pm.org

Association de Gestion du Financement de la formation des chefs d'entreprise (AGEFICE)

16, avenue de Friedland - 75008 PARIS - Site Internet : www.agefice.fr

Je vous invite à conserver ce présent document, aucun duplicata ne pourra être délivré.

Mes collaborateurs se tiennent à votre disposition pour tout renseignement complémentaire.

Cordialement,

Le Directeur