

CENTRE DE PAIEMENT RSI

22 RUE D'ISIGNY  
14045 CAEN CEDEX 9

A CAEN, le 26 Juin 2016

**VOTRE CONTACT RSI**

Tél : 3698

Courriel : [www.rsi.fr/contact](http://www.rsi.fr/contact)

**VOS RÉFÉRENCES**

N° Sécurité Sociale 99999999999

Rappeler ce numéro de Sécurité sociale  
pour toute correspondance

N° SIRET 99999999999999 C

N° TI 999999999999999999 9

Page 1/1

MME MARTIN GABRIELLE  
SARL LE MANOIR  
GERANTE DE SARL  
RTE DE CHATON  
14480 CREPON

CODE NAF 7010Z

Madame,

**CODE DE SÉCURITÉ**

G99GR9NOWKC9H9Z

La vérification de l'authenticité et de la  
validité de ce document s'effectue sur  
[www.rsi.fr/attestations](http://www.rsi.fr/attestations)

J'accuse réception de votre versement relatif à la contribution au Fonds  
d'assurance formation (FAF) de 95 euros, due au titre de votre activité de l'année 2015.

Cette attestation vous est délivrée pour permettre de justifier du droit à la formation auprès  
de :

**Association de gestion du financement de la formation des chefs d'entreprises  
(AGEFICE)**

**16 avenue de Friedland - 75008 Paris - Site internet : [www.agefice.fr](http://www.agefice.fr)**

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

Je vous invite à prendre contact avec votre gestionnaire RSI.

Je reste à votre disposition pour tout autre renseignement.

Le Directeur

