

Urssaf

22 RUE d Isigny
14045 Caen cedex 9

A CAEN, le 2 Mars 2018

VOTRE CONTACT

Tél. 3698

Courriel www.secu-independants.fr/contact

VOS RÉFÉRENCES

N° Sécurité Sociale

Rappeler ce numéro de Sécurité sociale pour toute correspondance

N° SIRET 02

N° TI *****

Page 1/1

MR

CODE NAF ****Z

CODE DE SÉCURITÉ

La vérification de l'authenticité et de la validité de ce document s'effectue sur www.secu-independants.fr/attestations

Monsieur,

J'accuse réception de votre versement relatif à la contribution au Fonds d'assurance formation (FAF) de 133 euros, due au titre de votre activité de l'année 2017 et de la participation de Mme ***** à celle-ci en tant que conjoint collaborateur.

Cette attestation est délivrée afin de permettre à vous-même et à votre conjoint 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

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

Je reste à votre disposition pour tout autre renseignement.

Le Directeur

