

DECLARATION TRIMESTRIELLE DES SALARIES ET DES SALAIRES

doit être remise à la Caisse sous peine de pénalités dans les 15 premiers jours qui suivent le trimestre

NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR

N° Employeur :	
BR :	Trimestre :
Page N° :	Année :

Code d'exploitation
Matricule fiscal

NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR

N° Ordre	MATRICULE DE L'ASSURE clé	IDENTITE DU SALARIE (1)	N° chez l'Emp	Categ Profession nelle	REMUNERATION MENSUELLE			TOTAL GENERAL
					Reports des Montants			
					1 ^{er} mois	2 ^{ème} mois	3 ^{ème} mois	
					D	D	D	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								

Certifié sincère et conforme à nos documents comptables et arrêté à la somme de : (en toutes lettres) (2)

Total à reporter

--

(1) l'identité doit être conforme à la carte d'assuré ou à l'extrait de naissance.

(2) L'arrêté doit correspondre au total des salaires déclarés pendant le trimestre (à indiquer sur la dernière page).

Fait à le 20.....

Cachet et signature de l'Entreprise
 (sur toutes les pages)

I 16

--

:	
:	:
:	:

						(1)		
								1
								2
								3
								4
								5
								6
								7
								8
								9
								10
								11
								12

I 16

(2) () :

.....

()

()

(1)
(2)