

URSSAF DES PAYS DE LA LOIRE
11 RUE BENJAMIN FRANKLIN

85930 LA ROCHE SUR YON
-www.urssaf.fr

POUR NOUS CONTACTER

Tél.: 3957

RÉFÉRENCES

NNI XXX
N° SIRET XXX
N° Compte XXXXXXXXXXXX 6

Page 1 / 1 1521

XXXXC XXX

A LA ROCHE SUR YON, le 30 Novembre 2015

0000 0000 0

XXX
TRADUCTEUR
XXX
XXX

Objet : Notification d'affiliation au régime auto-entrepreneur

Madame, Monsieur,

Nous avons bien enregistré votre création d'activité en tant qu'auto-entrepreneur à compter du 24/11/2015.

Votre activité est enregistrée selon les coordonnées ci-dessous :

Adresse de l'établissement XXX :
TRADUCTEUR
XXX
XXX

Numéro de Siret : XXXX
Code APE : 7430Z

Le régime auto-entrepreneur se caractérise par un régime simplifié de déclaration et de paiement de l'ensemble de vos cotisations et contributions sociales obligatoires (maladie, retraite de base, retraite complémentaire, invalidité/décès, allocations familiales et CSG/CRDS).

La périodicité de vos déclarations et de vos paiements est mensuelle.
Votre première date d'échéance concernera les déclarations portant sur la période comprise entre le début ou la reprise d'activité et la fin des trois mois civils suivants. A cet effet, vous recevrez un document qui mentionnera également le taux forfaitaire correspondant à votre activité.

Cette déclaration et le paiement correspondant concerneront les sommes dues pour la période comprise entre le début ou la reprise d'activité et la fin des trois mois civils suivants.

Nous vous invitons à effectuer gratuitement et en toute simplicité vos formalités de déclaration et de paiement en ligne. Pour adhérer, rendez vous sur www.lautoentrepreneur.fr rubrique << Déclarez et payez en ligne >>.

Mes collaborateurs restent à votre disposition pour tout renseignement complémentaire.

Respectueusement

Le Directeur

RÉSERVÉ À L'ORGANISME

NNI XXXXXXXXXXXX
N° SIRET XXXXXXXXXXXX
N° Compte XXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXX -XXXXXX