



# DECLARATION UNIFIEE DE COTISATIONS SOCIALES

CERFA N° 11243\*01

## Cotisations du au

PAGE

Tél :

Fax :

N° SIRET ou MSA :

APE:

N° Interne :

Groupe interne :

Unité monétaire :

Déclaration exigible à partir du :

Date limite de dépôt de la déclaration le :

Cotisations à régler au plus tard le :

Salaires versés le :

Tél :

Fax :

Si vous n'avez pas occupé de personnel pendant la période considérée indiquez :	Code et libellé de la cotisation	Nb salariés ou assurés	Base	Taux ou quantité	Montant
<input type="checkbox"/> j'ai cessé totalement mon activité à compter du :  <input type="checkbox"/> je continue mon activité sans personnel depuis le :  <input type="checkbox"/> définitivement : suspendez mon compte j'en demanderai la réouverture le cas échéant <input type="checkbox"/> très temporairement : maintenez mon compte.					

jesuisentrepreneur.fr

Nombre de salariés ou d'assurés rémunérés dans l'établissement pour la période :

Date et signature

**TOTAL**  
**Acomptes versés**  
**Régularisations div.**  
**Montant à payer**

Références paiement :

Ne pas dépasser la zone tramée SVP

### INFORMATIONS BANCAIRES

### VCPA - VOLET DES CONDITIONS DE PAIEMENT AUTOMATISE

