Haut du formulaire



Déclaration Préalable A l'Embauche   
  
Accusé de Réception

Tél :   
Fax : 

NOM :

Prénom :

Référence dossier :

SIRET :

 APE/NAF :

Raison sociale :

Adresse de l'établissement :

Nous avons pris bonne note de votre DPAE reçue le    
concernant :     
enregistrée sous la référence dossier :   
Date et heure d'embauche :     
  
En procédant à cette DPAE, vous avez permis l'enregistrement des formalités dont la liste figure ci-dessous. Les informations communiquées seront transmises de manière automatique aux partenaires concernés.   
  
  
Pour toute information, votre Urssaf reste à votre disposition. 

ATTESTATION DE DECLARATION PREALABLE A L'EMBAUCHE, reçue le  

|  |  |
| --- | --- |
| **SALARIE Réf Dossier :** | **Date et heure d'embauche** |
| NOM :  Prénom :  N° de sécurité sociale    Date de naissance  Lieu de naissance | |
| **INFORMATIONS EMPLOYEUR** | **APE/NAF :** |
| SIRET :  Raison sociale :      Adresse de l'établissement : | |
| La loi 78-17 du 06/01/1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés vous garantit un droit d'accès, de rectification des données vous concernant et vous permet de refuser, conformément à l'article 27, leur maintien dans le fichier au cas de motif légitime. Ce droit s'exerce auprès de l'Urssaf destinataire de la déclaration. | |

Bas du formulaire

Haut du formulaire

Bas du formulaire