



**DEMANDE D'ATTESTATION DE FOURNITURE DE DECLARATIONS SOCIALES**

(art. L 324-14, R 324-4 et R324-7 du code du travail)

Demande d'attestation de fourniture de déclarations sociales légalement exigible lors de la conclusion d'un contrat et tous les six mois, jusqu'à la fin de l'exécution du contrat, dont l'objet porte sur une obligation d'un montant au moins égal à 3000 € en vue de l'exécution d'un travail, de la fourniture d'une prestation de services ou de l'accomplissement d'un acte de commerce

**AU TITRE D'UNE ENTREPRISE DE FORME SOCIETAIRE <sup>(1)</sup>**

Dénomination sociale .....

Adresse du siège social .....

Ville ..... Code postal.....

Numéro de SIREN ou SIRET .....

Fait à ..... Le .....

Signature du représentant légal

**AU TITRE D'UNE EXPLOITATION OU D'UNE ENTREPRISE INDIVIDUELLE <sup>(1)</sup>**

Nom et Prénoms .....

Adresse .....

Ville ..... Code postal .....

Numéro d'identification .....

Déclare relever de l'affiliation à la MSA pour la branche assurance- maladie- maternité- invalidité (AMEXA)  <sup>(2)</sup>

Déclare relever de l'affiliation à la MSA pour la branche accidents du travail et maladies professionnelles (ATEXA)  <sup>(2)</sup>

Fait à ..... Le .....

Signature de l'exploitant

**PARTIE RESERVEE A LA MSA**

**DELIVRANCE DE L'ATTESTATION DE DECLARATION SOCIALE**

Le Directeur soussigné certifie, sous réserve de contrôles ultérieurs, qu'au titre de l'entreprise ci-dessus désignée, le demandeur est à jour de ses obligations en matière de déclarations sociales légalement exigibles aux régimes de base obligatoires de protection sociale des salariés et des non salariés agricoles à la date du .....

Fait à ..... Le .....

Le Directeur de la MSA de .....  
(ou son délégataire)

La présente attestation ne préjuge pas de l'exactitude des bases sur lesquelles elle a été établie

<sup>(1)</sup> Remplir le cadre correspondant à votre situation

<sup>(2)</sup> Cocher la case correspondante