

Nom Prénom ou Raison sociale

Adresse :

URSSAF :

SIRET :

APE :

DADS

Année concernée : 2014

1 exemplaire CPS

1 exemplaire Services Fiscaux

Tél :

Fax :

Nom du Gérant ou Président :

Mail :

(1)				(2)	(3)	(4)		(5)	(6)	(7)	(8)	(9)		(10)	(11)	(12)	(13)	(14)					(15)	
IDENTIFICATION DU SALARIE				Emploi	COT RAC O/N	Période		% A C T	Salaire Brut	Salaire Net	Plafond	Intéressement		Avantages en nature	Nbre d'heures travail	Nbre d'heures supp	Montant HS	Lopom	CUI-CAE	C.acc.emp	contr prof.	contr appr.	CDI	CDD
NNI	Nom Marital	Nom J. Fille	Prénom			Du	Au					Imposable	Non - Imposable											
(17)																								
(18)																								

TOTAUX [Table with 10 empty columns]

(16) Partie réservée aux honoraires et autres rémunérations			
IDENTIFICATION (NP = Nom et prénom ou RS = Raison Sociale)	PROFESSION	ADRESSE	SOMMES VERSEES
NP			
RS			
NP			
RS			
NP			
RS			

Fait à Le Signature ou cachet de l'employeur