



Formulaire confirmation d'exactitude

Numéro client

Nom de la société

Année du décompte final

Masse salariale AVS déclarée

Confirmation d'exactitude : (veuillez cocher la case après lecture, svp.)

(En cas de non validation, la caisse aura l'obligation de vous faire parvenir une sommation et facturer des frais).

Je confirme avoir rempli le décompte individuel des cotisations de manière conforme à la Loi fédérale sur l'assurance-vieillesse et survivants (LAVS) et aux dispositions d'application et j'atteste formellement de l'exactitude des renseignements fournis.

Le mémento 2.01 se trouvant sous le site ;

<https://www.ahv-iv.ch/fr/Mémentos-Formulaires/Mémentos/Cotisations-AVS-AI-APG-AC> ; vous informera des rémunérations et des prestations qui font ou non partie du salaire déterminant.

Nom

Prénom

Date de validation

IMPRIMER