URSSAF

DÉCLARATION DE REVENUS PROFESSIONNELS

cerfa en cours

URSSAF DE MEURTHE-ET-MOSELLE
3, rue Franklin
54020 Nancy
Tél. : 01 49 20 10 10
www.urssaf.fr

A Villeneuve de Rouergue, le 10 Mars 2004

POUR NOUS CONTACTER

Mme Pynal
Tél. : 01 49 20 19 05
Complément contact

99999 999999 999999 9
SARL CAFE POSTE
complément adresse
complément adresse
complément adresse
2, rue du Clos Saint Amour
25000 BESANÇON

RÉFÉRENCES

NNI	43988286400010
N° PAM	12345678911234567891 1
N° TI	12345678911234567891 1
N° Pièce	
Page	1/1 | 9999

REVENUS DE L'ANNÉE : 2004

ACTUALITÉS

Votre déclaration de revenus professionnels a été modifiée pour prendre en compte les nouvelles dispositions de la loi portant réforme de l'assurance maladie du 13 août 2004.

Pour vous aider à compléter ce document, un conseiller Urssaf est à votre écoute au :

N° Indigo 0 820 36 35 34
0,118 € TTC / MN

Madame, Monsieur,

Afin de procéder au calcul de vos cotisations, je vous adresse la présente déclaration.
Je vous invite à retourner ce document complété, daté et signé avant le 1er juillet 2005 pour éviter l'application d'une taxation d'office.
Mes collaborateurs se tiennent à votre disposition pour tout renseignement complémentaire.

Respectueusement.
Florent Drablet, Directeur

	Bénéfices	Déficits
A - Montant des revenus de l'activité conventionnée (y compris les revenus de remplacement et les cotisations facultatives)		
B - Montant des autres revenus professionnels non salariés (y compris les cotisations facultatives)		
C - Montant des revenus de remplacement Important : voir notice		
D - Montant des cotisations sociales personnelles obligatoires		

	Recettes
E - Montant total des honoraires tirés de l'activité conventionnée	
F - Dont montant des dépassements d'honoraires	
G - Total = A + B + C + D + E + F	

CADRE LÉGAL

La loi du 6/01/78 modifiée relative à l'informatique et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les dossiers vous concernant auprès de notre organisme.

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur, l'exactitude des renseignements donnés et m'engage à signaler immédiatement toute modification ultérieure de mon revenu.

le : / /

Signature

Date limite d'envoi
01 07 2005

RÉSERVÉ À L'URSSAF

N° Siret	99999999999999
N° PAM	999 999999999999999
N° TI	999 999999999999999
N° Piece	999999999999 9

1234567890123456789012345678901
1234567890123456789012345678901
1234567890123456789012345678901

URSSAF DE MEURTHE-ET-MOSELLE
3, rue Franklin
54020 NANCY