

**DEMANDE DE VERSEMENT EN LIEU UNIQUE  
FICHE D'IDENTIFICATION DU DEMANDEUR**

Raison sociale : N° SIREN :  
Adresse du siège social :  
Activité de l'entreprise : Code APE :  
Groupe auquel appartient l'entreprise :

Représentant légal de l'entreprise :  
(nom, prénom, qualité)

Personne à contacter dans l'entreprise :

Tel. : Fax : Email :

>> Lieu de centralisation de la paie (indiquer l'adresse complète) :

Cette centralisation concerne l'ensemble du personnel :  OUI  NON

Si "non" préciser la catégorie de personnel non concernée :

>> Lieu de centralisation de la comptabilité (indiquer l'adresse complète) :

Cette centralisation concerne l'ensemble du personnel :  OUI  NON

Si "non" préciser le(s) lieu(x) :

>> Veuillez préciser le lieu où pourront être centralisées les opérations de contrôle et où seront consultables les pièces nécessaires à sa réalisation (indiquer l'adresse complète) :

Modalités déclaratives :

DUCS EDI  Net DUCS  BRC Internet  papier  autre .....  
(à préciser)

DUE EDI  DUE Internet  DUE Papier

Effectif de l'entreprise :

Nombre d'établissements de l'entreprise : Nombre d'URSSAF :

Montant global des cotisations versées au titre du dernier exercice civil (n-1) :

ou

Montant global de la première échéance en cas de création d'entreprise :

**Si votre demande concerne plusieurs entreprises (demande accord "groupe"), il convient de remplir une fiche pour chaque entité juridique.**

Ancien n° de dossier (dans le cadre d'une réforme de structures) : .....