DUCS
DÉCLARATION UNIFIÉE DE COTISATIONS SOCIALES

INTERMEDIAIRE :
N°SIRET : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Liste des entreprises adhérentes à la DUCS EDI par un intermédiaire à adresser à chaque organisme

Choix de l'entreprise (1)	Nom ou raison sociale de l'entreprise N° SIRET	Télérèglement	Mode de réception des retours (2)
❑ A ❑ M ❑ R à compter de : ...../...../.....	---------- ---------- ---------- SIRET | __|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| N° ADHERENT |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	❑ oui ❑ non	❑ adresse électronique : _____ ❑ Télécopie : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
❑ A ❑ M ❑ R à compter de : ...../...../.....	---------- ---------- ---------- SIRET | __|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| N° ADHERENT |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	❑ oui ❑ non	❑ adresse électronique : _____ ❑ Télécopie : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
❑ A ❑ M ❑ R à compter de : ...../...../.....	---------- ---------- ---------- SIRET | __|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| N° ADHERENT |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	❑ oui ❑ non	❑ adresse électronique : _____ ❑ Télécopie : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
❑ A ❑ M ❑ R à compter de : ...../...../.....	---------- ---------- ---------- SIRET | __|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| N° ADHERENT |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	❑ oui ❑ non	❑ adresse électronique : _____ ❑ Télécopie : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

(1) **A** : adhésion. **R** : radiation
M : modification.
(2) facultatif

Fait à _____ *le* _____ *Cachet*

Signature

COMEDI.Bis.02.99