



Vanves, le 3 Avril 2020

DI FFUSI ON PROD

10 BOULEVARD TOLSTOI

54510 TOMBLAI NE



Pour faciliter le traitement numérique du dossier,
merci de ne pas agraffer les documents.

Référence à rappeler

Siret : **82998188.5-0001.7**

Téléphone : 0 173 173 932

OBJET : Attestation de cotisations

ATTESTATION

Je, soussigné, atteste que l'entreprise :

- **Raison sociale** : DIFFUSION PROD
- **Adresse** :
10 BD TOLSTOI
54510 TOMBLAINE
- **Numéro de Siret** : 82998188.5-0001.7

a souscrit :

- un contrat retraite à **ALPROagirc-arcco**
- un contrat prévoyance auprès **d'AUDIENS SANTE PREVOYANCE**
- un contrat à **la caisse des CONGES SPECTACLES.**

et qu'en tenant compte des éléments connus à cette date, elle est à jour des cotisations exigibles au **29.02.2020**.

Fait pour valoir et servir ce que de droit.

Vanves, le 3 Avril 2020



Jessica PRUNIER
Le responsable



AUDIENS SANTE PREVOYANCE, Institution de prévoyance autorisée sous le numéro 983 par arrêté ministériel du 15 novembre 1991, régie par le code de la Sécurité sociale-74 rue Jean Bleuzen-92177 Vanves Cedex

AUDIENS GESTION ENTREPRISE
Recouvrement des Cotisations
TSA 30400
92177 VANVES CEDEX
Accueil au 0 173 173 932

Internet www.audiens.org

