

**DEMANDE DE VERSEMENT EN LIEU UNIQUE
LISTE DES ÉTABLISSEMENTS (Siège et établissements secondaires)**

RAISON SOCIALE :

N° SIRET	CODE POSTAL	ADRESSE COMPLÈTE DE L'ÉTABLISSEMENT	NOMBRE DE SALARIÉS	URSSAF (1)	MONTANT DES COT. VERSÉES (2)

(1) URSSAF auprès de laquelle sont actuellement versées les cotisations.

(2) figurant sur les tableaux récapitulatifs (TR) joints aux Déclarations Annuelles de Données Sociales de l'année précédant la demande.