

Urssaf

TSA 20048
71027 MACON CEDEX

A NANTES, le 2 xxxxxx2024

Nous contacter

Tél : 3698

Courriel : urssaf.fr

Références**N° Sécurité Sociale**

xxxxxxxxxxxxxxxx

*Rappeler ce numéro de Sécurité sociale
pour toute correspondance***N° SIRET** xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**N° TI** xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx 1/1**Page**MR xxxxxxxxxxxxxxxx
rue xxxxxxxx
85 xxxxxxxxxxxxxxxx**CODE NAF** 6619A**CODE DE SÉCURITÉ**

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

La vérification de l'authenticité et de la validité de ce document s'effectue sur urssaf.fr/portail/home/utile-et-pratique/verification-attestation.html

Monsieur,

J'accuse réception de votre versement relatif à la contribution au Fonds d'assurance formation (FAF) de 110 euros, due au titre de votre activité de l'année 2023.

Cette attestation vous est délivrée pour permettre de justifier du droit à la formation auprès de :

Association de gestion du financement de la formation des chefs d'entreprises (AGEFICE)

16 avenue de Friedland - 75008 Paris - Site internet : www.agefice.fr

Pour tout renseignement complémentaire, n'hésitez pas à prendre contact avec nos conseillers.

Je reste à votre disposition pour tout autre renseignement.