

# DECLARATION TRIMESTRIELLE DES SALAIRES ET DES SALAIRES

doit être remise à la Caisse sous peine de pénalités dans les 15 premiers jours qui suivent le trimestre

## NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR

N° Employeur :		Code d'exploitation		
BR :	Trimestre :	Matricule fiscal		
Page N° :	Année :			

N° Ordre	MATRICULE DE L'ASSURE clé	IDENTITE DU SALARIE (1)	N° chez l'Emp	Categ Profession nelle	REMUNERATION MENSUELLE			TOTAL GENERAL
					Reports des Montants			
					1 <sup>er</sup> mois D	2 <sup>ème</sup> mois D	3 <sup>ème</sup> mois D	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								

Certifié sincère et conforme à nos documents comptables et arrêté à la somme de : (en toutes lettres) (2)

**Total à reporter**

--

(1) l'identité doit être conforme à la carte d'assuré ou à l'extrait de naissance.

(2) L'arrêté doit correspondre au total des salaires déclarés pendant le trimestre (à indiquer sur la dernière page).

Fait à ..... le ..... 20.....

**Cachet et signature de l'Entreprise**  
(sur toutes les pages)

I 16

--


:	
:	:
:	:

						(1)		
								<b>1</b>
								<b>2</b>
								<b>3</b>
								<b>4</b>
								<b>5</b>
								<b>6</b>
								<b>7</b>
								<b>8</b>
								<b>9</b>
								<b>10</b>
								<b>11</b>
								<b>12</b>

I 16

(2) ( ) :

.....

( )

( )

(1)  
(2)