

ATTESTATION DE VERSEMENT

CONTRIBUTION AU FONDS D'ASSURANCE FORMATION DES NON-SALARIÉS

TRAVAILLEUR INDÉPENDANT - CHEF D'ENTREPRISE

URSSAF AQUITAINE
TSA 30014
93517 MONTREUIL CEDEX

A BRUGES, le 25 Août 2025

Nous contacter

Courriel: urssaf.fr
Tel.: 3698

Références

N° de Sécurité sociale 2791186066040
N° Siret 51114521100039
N° compte 727000000651273765 5

Page 1/1

CODE NAF 8559A

CODE DE SÉCURITÉ

4ULUC5VHGDZ8WEN

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

MME DEBROUST WINDY
RTE DE L ECOLE
24380 ST MICHEL DE VILLADEIX

Madame,

Nous accusons réception de votre versement relatif à la contribution au Fonds d'assurance formation (FAF) de 116 euros, due au titre de votre activité de l'année 2024.

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

Fonds Interprofessionnel de Formation des Professionnels Libéraux (FIF-PL) pour les professions libérales à l'exception des médecins :

104 rue de Miromesnil – 75384 Paris Cedex 08 – Site Internet : www.fifpl.fr

Pour tout renseignement complémentaire, n'hésitez pas à contacter votre conseiller Urssaf.

Nous vous prions d'agréer, Madame, nos salutations distinguées.

Le Directeur, Henri LOURDE ROCHEBLAVE

