



## ORGANISME DE PROTECTION SOCIALE destinataire des DUCS

- Urssaf .....
- Pôle emploi.....
- IRC ou IP .....  
(Institutions - ou groupe d'Institutions - de Retraite Complémentaire ou Institutions de Prévoyance)

## IDENTIFICATION du demandeur

Nom ou raison sociale : .....

Adresse : .....

N° Siret (mention obligatoire) : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### Contact chez le demandeur

Nom / Prénom : ..... Courriel : .....

N° téléphone : ..... N° télécopie : .....

Si vous êtes tiers déclarants ou multi-établissements, cette demande doit être accompagnée de la liste des établissements adhérents, établie sur support dématérialisé (en utilisant de préférence un support dématérialisé de type fichier tableur excel, open office ou autres), indiquez le n° Siret et la raison sociale du tiers déclarant et le n° Siret et la raison sociale des établissements.

## RENSEIGNEMENTS techniques

- Logiciel de paie :  
Nom : ..... Version : .....

Editeur : .....

- Transmission par :
- portail .....
- messagerie Internet.....

- Courriel pour les accusés de réception : .....

Si vous utilisez un certificat électronique, indiquez ci-dessous, en tenant compte des majuscules et minuscules, le nom, prénom(s) et le courriel du certificat électronique :

Nom : ..... Prénom(s) : .....

Courriel : .....