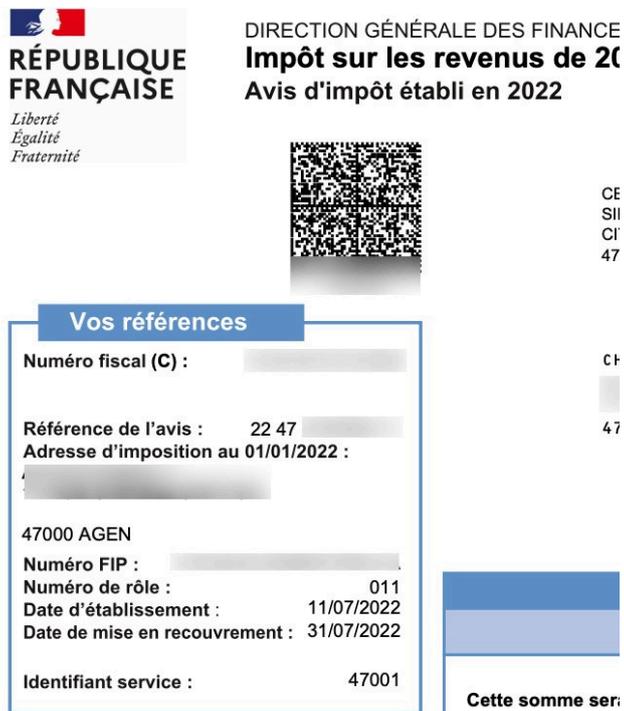




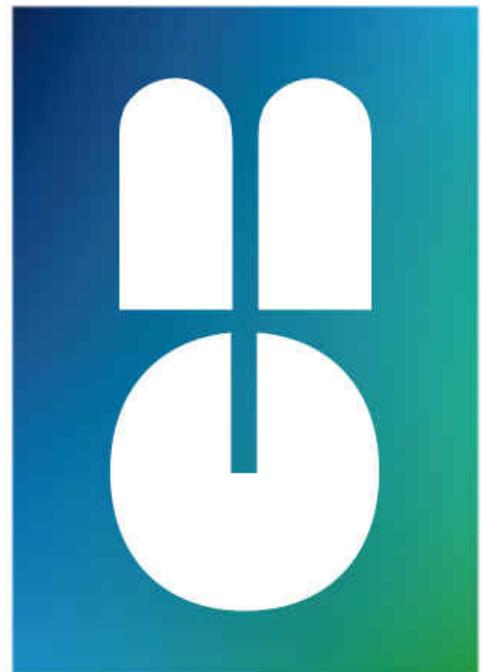
permis de conduire



permis de conduire



avis d'imposition



moyen de paiement



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

TITULAIRE DU COMPTE:
*Nom et prénom du titulaire
(adresse postale généralement)*

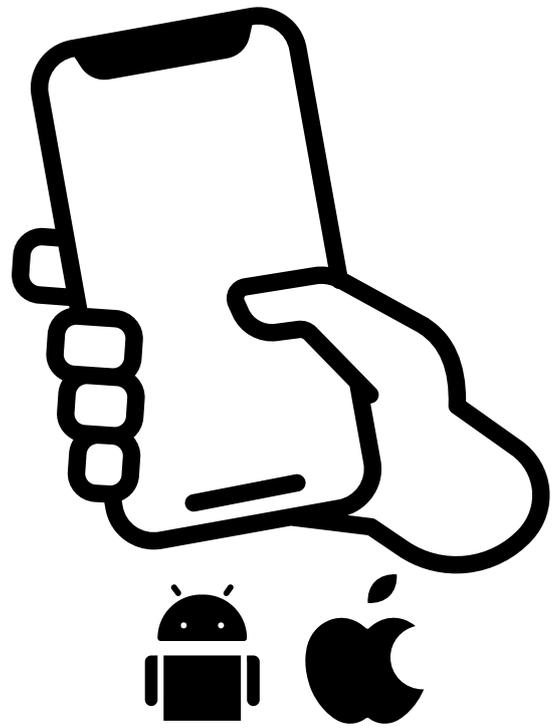
| Code banque | Code Guichet | Numéro de compte | Clé RIB |
|-------------|--------------|------------------|---------|
| XXXXX | XXXXX | XXXXXXXXXXXX | XX |

IBAN FRXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

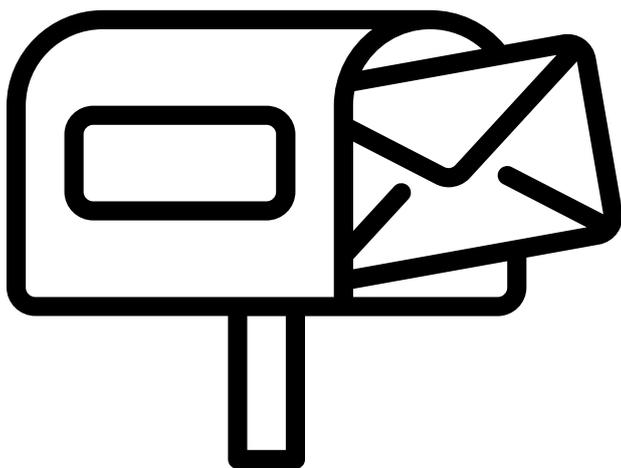
BIC XXXXXXXXXXXXX

DOMICILIATION:
*Nom de la banque
(adresse postale de la banque généralement)*

coordonnées bancaires



smartphone



adresse postale



adresse email





ressources financières



attestation loyer



livret de famille



Numéro d'agrément : 875 (CIEI SA) N° Ordre 12

ATTENTION DESTINÉE À L'ASSÉDIC

ATTENTION - le salarié paiera lui-même l'original de cette attestation à la demande d'allocations Assédic qui lui sera adressée, s'il s'inscrit comme demandeur d'emploi (voir bas de la page 3).

Assédic IL NE DOIT EN AUCUN CAS LA RETOURNER SEULE.

1. l'employeur

Société Exemple SA
11 rue de Cambrai
75017 PARIS

Téléphone : 0155263843
Statut juridique : S.A.
N° SIRET : 73282932000017
Code APE/NAF : 268C
N° d'affiliation à l'Assédic ou à l'organisme ayant reçu les cotisations d'assurance chômage :
(En cas de paiement groupé des cotisations, indiquez le n° d'affiliation à l'Assédic de recouvrement)

Assédic de
 Garp
 Autre (préciser)
(MASA, URSSAF, CCI/IRP organisme certificateur des points dans chaque part pour les déclarés)

Nombre total de salariés dans l'établissement au 31.12.écoulé : []

Ne rien inscrire dans ce cadre

attestation employeur



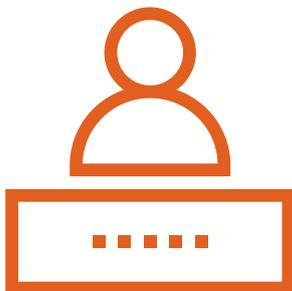


facture energie

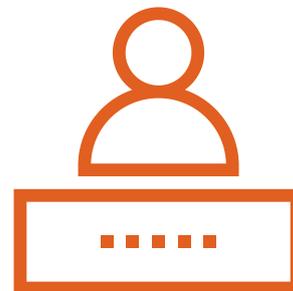


santé
famille
retraite
services

compte



compte



compte

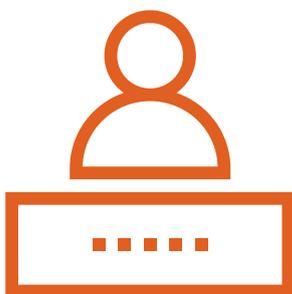




compte



compte



compte



compte





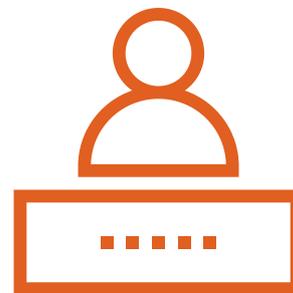
**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

compte



DEMAT 2.0 [Q]

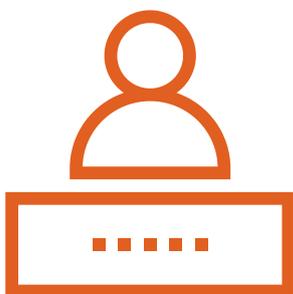


anpe

compte



DEMAT 2.0 [Q]



pôle **emploi**

compte



DEMAT 2.0 [Q]



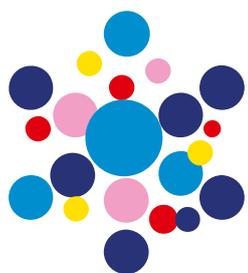
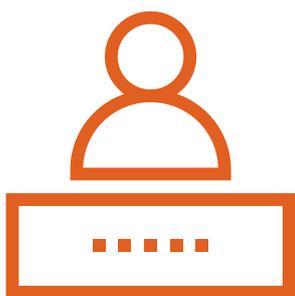
S'identifier avec
FranceConnect

compte



DEMAT 2.0 [Q]





France
Travail

compte



S'identifier avec
FranceConnect +

compte

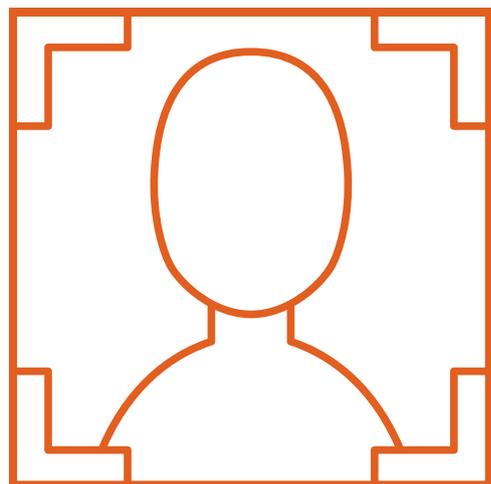


photo d'identité



uBlock
Origin

bloqueur de publicités





état civil



timbre fiscal



contrôle technique



cezi
N° 15776-01

CERTIFICAT DE CESSION D'UN VÉHICULE D'OCCASION
(à remplir par l'ancien propriétaire et le nouveau propriétaire)
Articles R322-4 et R322-9 du code de la route

Exemplaire 1 destiné à l'ancien propriétaire

LE VÉHICULE (à remplir par l'ancien propriétaire)

(A) Numéro d'immatriculation du véhicule : _____ (B) Date de 1^{re} immatriculation du véhicule : _____
(D.1) Marque : _____ (D.2) Type, variante, version : _____ (D.3) Dénomination commerciale : _____
Kilométrage inscrit au compteur du véhicule : _____ (L1) Genre national : _____

Présence du certificat d'immatriculation : OUI - numéro de formule (2, 1, 0) _____ NON - Motif d'absence de certificat d'immatriculation :
figure sur le 1^{er} volet du certificat d'immatriculation de type AB-123-CDJ ou (0) date du certificat d'immatriculation _____
(le ancien format d'immatriculation de type 123 AB 49)

Ancien propriétaire

Personne physique - Sexe : M F
 Personne morale

NOM, NOM D'USAGE le cas échéant et PRÉNOM ou PRÉNOM SOCIAL _____
N° SIRET (le cas échéant) _____
Adresse complète : _____

certificat cession





carte grise

 **DEMAMAT 2.0** [α]



Un service des Urssaf

compte

 **DEMAMAT 2.0** [α]



 **Urssaf**
Au service de notre protection sociale

compte

 **DEMAMAT 2.0** [α]



PORTAIL E-PROCÉDURES
VOS DÉMARCHES ET VOS TITRES EN LIGNE

numéro SIRET

 **DEMAMAT 2.0** [α]





**France
services**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**conseil France
Services**

 **DEMAT 2.0 [Q]**
.....

 **DEMAT 2.0 [Q]**
.....

 **DEMAT 2.0 [Q]**
.....

 **DEMAT 2.0 [Q]**
.....