

**TABLEAU DECLARATIF – ASSIETTE DE COTISATION ANNUELLE**

**COLLECTIVITE**

---



---

**PERSONNE CHARGEE DE LA FACTURATION**

**NOM Prénom** \_\_\_\_\_

**Téléphone** \_\_\_\_\_

**Courriel** \_\_\_\_\_

<b>CATEGORIE DE PERSONNEL</b>	<b>EFFECTIF DE LA COLLECTIVITE</b>
Agents affiliés à la CNRACL et à l'IRCANTEC <i>Doit être indiqué le nombre d'agents présents au 31 décembre de l'année n-1.</i>	.....

Cet état doit être impérativement retournée au plus tard le 31 janvier de l'année en cours par mail à alesaux@cdg42.fr

Fait à ....., le .....

**L'autorité territoriale,**

(signature et cachet)