

N° d'affilié : _____

Nom et adresse : _____

Cotisations

T +41 21 619 22 10

F +41 21 619 22 19

C cot@avs66-1.ch

**Demande de modification des acomptes des assurances
sociales pour les salariés de l'entreprise !**

Masse salariale **mensuelle** brute
de tous les employés, y compris 13^{ème}

CHF _____ .00

dont la masse salariale **mensuelle**
des travailleurs d'exploitation (ouvriers)
y compris 13^{ème} et apprentis

CHF _____ .00

Dès le **mois** de

Timbre et **signature**

Lieu et date

Si les trois cases ne sont pas remplies, nous serons contraints de vous retourner le document afin que vous le complétiez.

Il s'agit d'une estimation. En cas d'évolution notable de la masse salariale, n'hésitez pas à nous demander une nouvelle adaptation de vos acomptes.

La bonne gestion de vos acomptes vous garantit un décompte final sans mauvaise surprise !

Nous vous remercions de votre précieuse collaboration.

Votre caisse AVS / Service Cotisations