



Agence de Services
et de Paiement

Déclaration des suivis d'activité Embauche PME

Décret n° 2016-40 du 25 janvier 2016



SIRET : 42135242800013

N° Employeur : 405419336

Réf. document : 1707 188 760

MEMO PHARMA EXPORT

Entrée/Bât.: ZI FONCOUVERTE

14 Avenue de l'etang

84000 AVIGNON

ASP CORSE-PACA DR AIX EN PROVENCE

Immeuble le Mirabeau

7 Bis Route de Galice

13098 AIX-EN-PROVENCE

Dossier	Mois	Nombre d'absences	Salaire brut
FUSTINONI Alicia (084 16 12 A0496 0) Du 05/12/2016 au 09/06/2017 Date de fin réelle de contrat au 09/06/2017	06/2017	9	1481.18

Attention : pour l'aide « **Embauche PME** », vous devez transmettre uniquement cette déclaration signée (les bulletins de salaire ne doivent pas être transmis) à l'adresse figurant en haut du document. **Pour toutes les autres aides**, vous devez envoyer à l'ASP cette déclaration signée accompagnée de la copie des bulletins de salaire de chaque salarié concerné pour chaque mois considéré (en cas de subrogation, vous devez joindre la copie des décomptes des indemnités journalières). Ce document générant des paiements, il doit nous être transmis sous 15 jours, à défaut les paiements seront interrompus.

Fait à : L'employeur, nom et qualité du signataire :

Le : *(Signature et cachet)*