

## Assistance « Elus-Employeurs »



Collectivité : .....  
Siège social (pour les établissements publics) : .....  
Adresse : .....  
Nom de l'interlocuteur de la collectivité : .....  
Téléphone : ..... Fax : .....  
E-mail : .....  
N° SIRET : .....  
Code APE : .....  
Code risque A.T. : ..... Taux accident du travail : ..... %  
N° URSSAF : .....  
N° contrat IRCANTEC : 76 .....  
N° immatriculation CNRACL : 0 A A .....  
N° immatriculation RAFP : 2 7 6 .....  
N° affiliation au F.N.C. : .....  
N° affiliation et date d'adhésion à France Travail (si convention) : .....  
Votre norme comptable ..... Nom de votre éditeur de logiciel comptable : .....  
(joindre le RIB de votre établissement)

### Vous pouvez obtenir ces renseignements auprès de votre receveur :

Identifiant code collectivité : .....  
Code virement Hopayra/RMH (sous la forme) : 076X00X .....  
Perception de : .....

### Train de paie choisi :

- Première période (bulletins calculés entre le 1<sup>er</sup> et le 5 du mois)
- Deuxième période (bulletins calculés entre le 7 et le 20 du mois)

La mission «Réalisation des paies» prend effet à compter du 1<sup>er</sup> ..... 20 ..... et prend fin à l'échéance de la convention d'adhésion aux missions optionnelles du Centre de Gestion de la Seine-Maritime.

**Pour plus d'information :** [gregory.hayes@cdg76.fr](mailto:gregory.hayes@cdg76.fr)

**Cachet et signature de l'autorité territoriale**

Fait à : .....

Le : .....

**Centre de Gestion**  
de la Fonction Publique Territoriale de la Seine-Maritime