

# ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE RESERVATION

Raison sociale : .....

SIRET : .....

Code risque : .....

Effectif total de l'établissement (SIRET) :.....

Effectif total de l'entreprise (SIREN) :.....

Je, soussigné(e) :

NOM : .....





Prénom :

.....

Fonction (\*) :

.....

déclare sur l'honneur :

-  que le Document Unique de mon entreprise est mis à jour et qu'il est à la disposition du service prévention de la Carsat Nord-Est
-  que –le cas échéant- les institutions représentatives du personnel de on établissement ont été informées de la démarche engagée pour bénéficier de cette aide financière régionale simplifiée
-  que mon entreprise est à jour de ses cotisations URSSAF
-  que mon entreprise adhère à un Service de Santé au Travail nommé :

.....

Fait à ..... le / /

Signature obligatoire (\*) et cachet de l'entreprise

(\*) Demande de réservation obligatoirement signée par l'un des représentants légaux de l'établissement