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