

ATTESTATION MULTIPACK

Caisses de compensation

N° **Numéro de l'attestation**

Nom et coordonnées de la Caisse

DUREE DE VALIDITE DEPUIS LA DATE D'EMISSION :
SELON LES EXIGENCES DE LA SOUMISSION
A DEFAUT A DETERMINER PAR LE DESTINATAIRE

Nous certifions que l'entreprise :

**Code QR permettant
de vérifier l'authenticité
de l'attestation**



**Nom et coordonnées de
l'entreprise**

1. est liée par la Convention collective de travail (CCT), applicable dans le canton de Genève, régulièrement conclue au sens des art. 356 et ss. CO, par les partenaires sociaux les plus représentatifs dans la profession de :

Métier concerné

2. est à jour avec le paiement des cotisations d'AVS/AI/APG/AC et d'assurance maternité, auprès de la Caisse No **Numéro de la Caisse**
3. est à jour avec le paiement des cotisations d'allocations familiales (AF).
4. est à jour avec le paiement des cotisations de prévoyance professionnelle (LPP).
5. est à jour avec ses obligations en matière de prestations sociales conventionnelles.
6. est à jour avec le paiement de l'impôt à la source ou n'est pas inscrite au rôle des débiteurs de prestations imposables à la source.
7. est à jour avec le paiement des primes SUVA.
8. est inscrite au Registre du commerce depuis plus de trois ans ou est au bénéfice d'une dérogation.

MODALITES AU VERSO

Information sur l'effectif de l'entreprise (plage selon définition au verso) :

Exploitation : Administratif et Technique : Apprentis :

Pour le ou les organismes de compensation et avec l'accord des partenaires sociaux intéressés :

Genève, le **Date**

Signature

Directeur