

**anep**

Institution agréée  
par Arrêté Ministériel du 24 Décembre 1959

# RELEVÉ DE SITUATION

25, rue de Paradis, 75480 Paris Ce  
TÉL. : 770-73-19 - 824-95-29 - 770-

RÉFÉRENCES DU PARTICIPANT A L'INSTITUTION	
IMMATRICULATION	
NUMÉRO DE L'ENTREPRISE	NUMÉRO DU PARTICIPANT
100848 10	135
NUMÉRO DE SÉCURITÉ SOCIALE	DATE DE NAISSANCE
1550883137223	08/1955
PATRONYMIQUE	NOM MARITAL
HOAREAU J M	

OPÉRATIONS DE L'EXERCICE				
EXERCICE DE RÉFÉRENCE	COTISATION DE RÉFÉRENCE	COTISATIONS CONTRACTUELLES	(1) POINTS ATTRIBUÉS	(1) CODE
75	38,50	156,32	4	10
OBSERVATIONS			DATE D'ARRÊTÉ DU COMPTE	
			31/12/75	

RÉSULTAT
CUMUL DES P... DU PRÉCÉDENT RI... 12
NOUVEAU CU... ARRÊTÉ A LA... CI-CONTR... 13
VALEUR DU... 14
5,6

(1) VOIR NOTES TRÈS IMPORTANTES AU VERSO

(2) SAUF ERREUR OU OMISSION ET SOUS RÉSERVE DES DISPOSITIONS DE L'ARTICLE 26 DU RÈGLEMENT

MOD V/MRA 66.011 - 800 - 08/78 - 1

SÉCURITÉ SOCIALE N° DE CERFA 60-3440		ATTESTATION ANNUELLE D'ACTIVITÉ SALARIÉE (Décret N° 73.1213 du 29-12-1973)		VOLET N° 1 - DESTINÉ A LA CAISSE D'ALLOCATIONS FAMILIALES	
Organisme où sont versées les cotisations de Sécurité Sociale :		DURÉE DU TRAVAIL EFFECTUÉ PAR LE SALARIÉ AU COURS DE L'ANNÉE		➔	
URSSAF TOULON		(Mettra une croix dans la case de la réponse exacte)		<input type="checkbox"/> PLUS DE 1200 Heures	<input checked="" type="checkbox"/> MOINS DE 1200 Heures (1)
N° d'identification de l'employeur à cet organisme :		PÉRIODE D'ACTIVITÉ ET NOMBRE D'HEURES		197	
4 M 031 537		(1) Dans ce cas indiquer ci-contre →		DU 13/10/75 AU 31/12/75 48	
IDENTIFICATION DE L'EMPLOYEUR		IDENTIFICATION DU SALARIÉ		Nom, Prénoms, et adresse (Pour les femmes mariées, indiquer le nom de jeune fille suivi de épouse X...)	
Nom, prénom ou Raison Sociale et adresse		M. HOAREAU Jean-Marc		HOAREAU Jean-Marc 4, rue Iéna Pont de Bois 83100 TOULON	
COAST CATAMARAN FRANCE Le Viet - Rte de Pierrefeu 83400 HYERES		N° NATIONAL D'IDENTITÉ (N° DE SÉCURITÉ SOCIALE)		1.55.08.83.137.223	
L'employeur certifie exacts les renseignements qu'il a portés sur cette attestation.		UNIQUEMENT s'il bénéficie de prestations familiales, le chef de famille :		N° D'ALLOCAITAIR	
COAST CATAMARAN FRANCE S.A. au Capital de 420.000 Francs SIRENE 719 501 173 000 42 R.C. TOULON B 719 501 173 Code A.P.E. 5403 Le Viet - 83400 HYERES Téléphone : 65.41.72 - 65.43.32 Télex - HOBICAT 40386 F		1 - Inscrit dans le cadre ci-contre son N° d'immatriculation à l'organisme qui lui verse les prestations familiales, ou colle à cet emplacement le papillon gommé reçu à cet effet.			
Le cas échéant, cachet ou signature :		2 - Adresse IMMÉDIATEMENT le présent volet à cet organisme.			

punie d'amende ou d'emprisonnement toute fraude ou fausse déclaration - (Articles L 409 du Code de la Sécurité Sociale et 150 du Code Pénal)

COM Paris

7-75 - Réf. S