

Démarche : Taxi - sortie de conducteur(s)

Organisme : Caisse Primaire d'Assurance Maladie des Pyrénées-Orientales

Identité du demandeur

Email	<input type="text"/>
Etablissement SIRET	<input type="text"/>
Dénomination	<input type="text"/>
Forme juridique	<input type="text"/>

Formulaire

Ce formulaire en ligne permet au taxi de transmettre les justificatifs obligatoires et d'informer la CPAM des Pyrénées-Orientales d'une sortie de conducteur(s).

Identification du transporteur :

Dans quel département est située votre entreprise ?

Indiquez le département de votre entreprise

n° Assurance Maladie

Référence qui nous permet de vous identifier lors de la facturation
Numéro composé de 9 caractères

Nom de l'entreprise

Adresse

Email

Téléphone

Taxi - sortie de conducteur(s)

Nom du contact

Annexe 1

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Merci de fournir l'annexe 1 complétée. Veuillez renseigner votre n° Assurance Maladie

Ce document est disponible dans la convention et téléchargeable ici
Tous les formats sauf Office (xls, doc, ppt, pps)

Personnels :

Tous les formats sauf Office (xls, doc, ppt, pps)

Pour chaque sortie de conducteur(s) :

Nom

Prénom

Date de naissance

Date de sortie

Nom

Prénom

Date de naissance

Date de sortie

Nom

Prénom

Date de naissance

Date de sortie

Taxi - sortie de conducteur(s) **Engagement**

En cochant cette case, je certifie conforme les saisies et je signe ma déclaration.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Fait à :

Indiquez la commune

Le :

Format jj/mm/aaaa