

Démarche : Fichier PS : Taxi - sortie de conducteur(s)

Organisme : Caisse Primaire d'Assurance Maladie - Pôle Professionnels de santé

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 de la Manche d'une sortie de conducteur(s).

Identification du transporteur :

Dans quel département est située votre entreprise ?

Indiquez le département de votre entreprise

N° de l'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

Fichier PS : Taxi - sortie de conducteur(s)

Nom du contact

Personnels :

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

Pour chaque sortie de conducteur(s) :

Nom

Prénom

Date de sortie

Nom

Prénom

Date de sortie

Nom

Prénom

Date de sortie

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