

Urssaf Lorraine
7 bd de Trèves
Bâtiment Arcadia
57032 METZ CEDEX 01

Nous contacter

Depuis votre espace en ligne urssaf.fr
Par téléphone au 39 57
de 9 h à 17 h
(service gratuit + prix appel)

AB MEDICAL INVESTISSEMENTS
40 BOULEVARD EMILE ZOLA
54520 LAXOU

ECOLE VALENTIN, le 10 décembre 2025

**Objet : attestation relative aux déclarations sociales et paiement des cotisations et contributions sociales -
Article L.243-15 du code de la Sécurité sociale**

Madame,

Dans le cadre des dispositions prévues par l'article R.237-7 du code du commerce, je vous adresse votre attestation relative aux déclarations sociales et de paiement des cotisations et contributions sociales.

En votre qualité d'entreprise/structure non-employeur, je soussigné, Christophe FRANCESCHI, directeur de l'Urssaf Lorraine, certifie que la présente attestation vous est délivrée pour l'établissement suivant :

AB MEDICAL INVESTISSEMENTS
40 BOULEVARD EMILE ZOLA
54520 LAXOU
N° Siret : 83329710400014

J'attire votre attention sur le fait que le document a été établi en l'absence de compte actif à l'Urssaf. Il certifie que l'Urssaf n'a pas connaissance à ce jour de présence de salarié au sein de votre entreprise. Il ne préjuge pas de l'exactitude de vos déclarations et/ou des bases sur lesquelles elle a été établie et ne vaut pas renonciation au recouvrement d'éventuelles créances.

Code de sécurité : 1MJN3YUXQ47T8IW

La vérification de l'authenticité et de la validité de ce document
s'effectue sur www.urssaf.fr/verification-attestation

La validité de cette attestation et le détail des informations contenues doivent être contrôlés par son destinataire.

Fait pour valoir ce que de droit.

Veuillez recevoir, Madame, mes meilleures salutations.

Le Directeur
C. FRANCESCHI

