

**Urssaf Provence-Alpes-Côte d'Azur**  
**TSA 30136**  
**69833 SAINT PRIEST CEDEX 9**

**Nous contacter**

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

SARL 2MI  
50 AVENUE JEAN MEDECIN  
06000 NICE

Toulon, le 6 janvier 2026

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

Madame, Monsieur,

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, Franck BARBE, directeur de l'Urssaf Provence-Alpes-Côte d'Azur, certifie que la présente attestation vous est délivrée pour l'établissement suivant :

SARL 2MI  
50 AVENUE JEAN MEDECIN  
06000 NICE  
N° Siret : 84217367600011

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 : NYRPU3ZAEXWYZDV**

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

Veillez recevoir, Madame, Monsieur, mes meilleures salutations.

Le Directeur  
F. BARBE

