

**Nous écrire**  
Depuis votre espace sur [urssaf.fr](http://urssaf.fr)  
Rubrique "Echanges avec mon Urssaf"

**Nous contacter**  
Tél. : 3957  
Service 0,12 €/min + prix d'appel  
Du lundi au vendredi  
de 9 h à 17 h

**Nous rencontrer**  
Accueil uniquement sur  
rendez-vous via  
[www.contact.urssaf.fr](http://www.contact.urssaf.fr)  
ou au 3957

*Références à rappeler pour  
toute correspondance*  
**N° de compte**

**N° Siret**

**Référence interne**

**Objet : attestation d'affiliation**

Monsieur,

Je certifie que :

MR  
MEDECIN

Code APE :

est inscrit à l'Urssaf en qualité de travailleur indépendant sous le n°  
à la date du

Ce document n'a pas valeur d'attestation de fourniture des déclarations et de paiement des cotisations sociales.

La présente attestation est délivrée pour servir et valoir ce que de droit.

La directrice ou son délégataire  
A. MOUGENOT,  
Conseiller offre de service