

Fiche d'information Représentativité patronale / Mesure de l'audience

A retourner avant le 15 janvier 2021

Par courrier 91 avenue de la république 75011 PARIS,
Par fax au 01 48 06 43 42 ou par courriel à samantha.foulon@fnsa-vanid.org

1) Nom et coordonnées de l'entreprise

Entreprise		
Adresse		
Numéro SIREN		
Code NAF		
	Tél. :	
2) Convention collective	appliquée dans l'entreprise (co	cher la casse correspondante)
☐ CCNAMI (Convention Collecti Brochure n° 3309 – IDCC (identi	ve Nationale de l'Assainissement e fiant CCN) : 2272	t de la Maintenance Industrielle)
☐ Autre (précisez intitulé, n° de	brochure et IDCC)	
Cette information figure dans la l'activité et la saisonnalité) Nombre de salariés répartis pa	e l'entreprise (en décembre 2019 DADS de janvier 2019 (CDI, CDD, To r département (en décembre 2018 vement par établissements et filiale	emps partiel, Quelque soit
Nom de l'entité	Préciser le département * (Si le nombre de département est plus important, rajouter une fiche en annexe)	Préciser le nombre de salariés correspondant *
*Cette répartition des salariés p	ar département doit obligatoireme	nt être précisée
Nous vous remercions de prend à la FNSA pour établir sa représ	dre le temps de répondre à cette fi sentativité au niveau national.	che d'information, indispensable
A compléter par la FNSA Pour la mesure de l'audience, cotisation 2019.	ne seront retenues que les entrep	rises intégralement à jour de leur
Entreprise à jour de sa cotisation Oui : Montant de la cotisation Non	n <i>2019 :</i> n 2019 :€ Date de r	èglement :