

N'oubliez pas de compléter les renseignements demandés au verso du bulletin d'identification : ils nous sont indispensables pour déterminer vos obligations auprès de notre Caisse ainsi que vos bases de cotisation.

18		19		20		21	
NATURE DES ACTIVITES		PERSONNEL DISTINCT	PERSONNEL POLYVALENT	POURCENTAGES			
031	OUVRAGES D'ART NON METALLIQUES						%
030	ROUTES - AERODROMES ET TRAVAUX ANALOGUES						%
029	TERRASSEMENTS						%
002	ELECTRICITE TP : Haute et basse tension - Réseaux - Signalisation						%
003	CANALISATIONS - VRD						%
032	SONDAGES - FORAGES - FONDATIONS						%
024	TRAVAUX SOUSTRAINS						%
025	TRAVAUX EN SITE MARITIME OU FLUVIAL						%
026	VOIES FERREES						%
027	OUVRAGES D'HYGIENE PUBLIQUE : Réseaux - Captage - Pompage - Réserves - Traitement des eaux - Adduction - Evacuation, etc.						%
028	OUVRAGES D'ART METALLIQUES						%
014	LOCATION D'ENGINS TP . avec chauffeur						%
015	LOCATION D'ENGINS TP . sans chauffeur						%
004	CARRIERES . matériaux mis en œuvre						%
005	CARRIERES . matériaux revendus						%
006	BUREAUX D'ETUDES pour le compte d'entreprises du BTP						%
008	BATIMENT . gros œuvre						%
009	BATIMENT . second œuvre						%
010	ELECTRICITE BATIMENT						%
011	ELECTRICITE (AUTRES) : Automation, Centrales et Equipements industriels électroniques, etc.						%
021	ESPACES VERTS . création et aménagement						%
022	ESPACES VERTS . entretien						%
019	TRAVAUX AGRICOLES . avec engins Travaux Publics (génie agricole)						%
020	TRAVAUX AGRICOLES . activités agricoles (labours, moissons, etc.)						%
016	TRANSPORTS . pour le B T P						%
018	TRANSPORTS . pour des tiers (hors BTP)						%
012	ATELIERS . personnel sédentaire						%
013	ATELIERS . personnel non-sédentaire						%
023	CHANTIERS A L'ETRANGER						%
099	AUTRES ACTIVITES HORS BTP A préciser						%
				TOTAL 100 %			

Si vos activités ne figurent pas sur ce formulaire (ex. : la fibre optique...), merci de nous adresser le détail de vos activités ou de contacter le gestionnaire de votre dossier, ces informations déterminant vos bases de cotisation.

CACHET DE L'ENTREPRISE

DATE 22

NOM ET QUALITÉ 23

SIGNATURE 24

Les données à caractère personnel collectées font l'objet d'un traitement par la caisse dans le but de déterminer si votre entreprise est concernée par l'affiliation au titre des cotisés payés et/ou chômage intermédiaires. Ces données sont conservées pendant le délai nécessaire à l'instruction de votre dossier, sans préjudice des obligations particulières de conservation ou des délais de prescription. Pour connaître vos droits sur ces traitements, rendez-vous sur le site internet de la caisse www.cnetp.fr « Mentions légales/protection des données à caractère personnel ».

18 NATURE DES ACTIVITÉS :
effectuées par l'entreprise.

19 PERSONNEL DISTINCT* :
Personnel affecté à une activité.

20 PERSONNEL POLYVALENT* :
Personnel affecté à plusieurs activités.
**Préciser le nombre de salariés*

21 POURCENTAGES :
Établis par rapport au chiffre d'affaires de l'entreprise.

22 23 24 DATE, NOM ET QUALITÉ, SIGNATURE :

Le bulletin d'identification, établi sous la responsabilité du Chef d'entreprise, doit être signé, daté et comporter le cachet de l'entreprise.



Bien compléter
votre bulletin
d'identification
pour déterminer
vos obligations exactes
vis-à-vis
de la CNETP

Le bulletin d'identification est un document essentiel à la CNETP pour enregistrer votre affiliation ou votre changement de situation¹. Complétez attentivement, RECTO-VERSO, les rubriques de cet imprimé : ces renseignements nous sont indispensables pour étudier votre dossier et enregistrer votre adhésion.

COMMENT REMPLIR LE BULLETIN ?

À l'aide de cette notice qui rappelle l'essentiel des renseignements à communiquer.

Bon à savoir : Ce bulletin peut également être complété en ligne depuis www.cnetp.fr. Il devra être accompagné d'un extrait Kbis ou d'une copie d'immatriculation au répertoire des métiers ainsi que d'un relevé d'identité bancaire.

- 1 **RAISON SOCIALE :** L'inscrire en caractères d'imprimerie.
- 2 **ADRESSE DU SIÈGE SOCIAL :** Indiquer l'adresse de domiciliation officielle du siège social.
- NUMÉRO D'IDENTIFICATION À L'INSEE :
- 3 **SIRET & 4 NIC** Ces renseignements constituent pour nos services le seul critère de base pour l'identification des entreprises.
- 5 **APE (NAF) :** Code de l'Activité Principale Exercée attribué par l'INSEE.
- 6 **ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT :** Indiquer l'adresse de l'établissement si elle est différente de celle du siège social.
- 7 **PERSONNE À CONTACTER :** Indiquer le nom et les coordonnées du correspondant habituel avec la Caisse.
- 8 **RÉGIME SOCIAL :** Régime social pratiqué dans l'entreprise.
- 9 **NOM DE LA CAISSE :** Identification de la caisse de congés payés du Bâtiment.
- 10 **SA RAISON SOCIALE :** Nom et identification de l'entreprise auprès de notre Caisse.
- 11 **NOM DU SYNDICAT :** Syndicat de la profession du BTP.
- 12 **DEPUIS QUELLE DATE OCCUPEZ-VOUS DU PERSONNEL ?** Date permettant de définir la date d'effet de début de l'affiliation.
- 13 **NOMBRE TOTAL DE SALARIÉS :** Effectif de l'entreprise (y compris administratif). À ventiler au verso du bulletin d'identification.
- 14 **NOMBRE DE MANDATAIRES :** Le mandataire titulaire d'un contrat de travail doit être déclaré.
- 15 **DÉCLAREZ-VOUS LES GRATIFICATIONS ?** Les gratifications peuvent, à l'initiative de l'entreprise, être déclarées pour être prises en compte dans le calcul des congés.

1 : Signalez-nous, à l'aide du bulletin, tout changement pouvant avoir une incidence sur les conditions de votre affiliation (évolution de l'activité, emploi de personnel, cessation d'emploi ou ré-embauche).

- 16 **CONVENTION(S) COLLECTIVE(S) APPLICABLE(S)** Indiquer la convention collective appliquée dans l'entreprise.
- 17 **DOMICILIATION BANCAIRE (RIB)** Joindre un relevé d'identité bancaire indiquant les coordonnées bancaires de l'entreprise.
- 18 **CABINET COMPTABLE** Mentionner le nom, l'adresse et les coordonnées du cabinet comptable.

BULLETIN D'IDENTIFICATION
(à compléter en lettres capitales)

Ce formulaire peut également être complété en ligne à partir de la page d'accueil de notre site internet www.cnetp.fr

N/Réf. : [] [] [] [] [] [] N° PM. : [] [] [] [] [] []

1 RAISON SOCIALE

2 ADRESSE DU SIÈGE SOCIAL

3 N° SIRET

4 APE (NAF)

5 APE (NAF)

6 ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT

7 PERSONNE À CONTACTER

8 RÉGIME SOCIAL : Régime Général (URSSAF) Régime Agricole (MSA) Autres à préciser []

9 NOM DE LA CAISSE

10 SA RAISON SOCIALE

11 NOM DU SYNDICAT

12 DEPUIS QUELLE DATE OCCUPEZ-VOUS DU PERSONNEL (même à temps partiel) ? DATE

13 NOMBRE TOTAL DE SALARIÉS

14 NOMBRE DE MANDATAIRES Bénéficient-ils d'un contrat de travail ? OUI NON

Pratiquez-vous à l'égard de la Sécurité Sociale la déduction forfaitaire spécifique pour frais professionnels ? OUI NON

Déclarez-vous les gratifications ? OUI NON

15 DÉCLAREZ-VOUS LES GRATIFICATIONS ? OUI NON

16 CONVENTION(S) collective(s) applicable(s) : TP BT AUTRES []

17 DOMICILIATION BANCAIRE (RIB-IBAN)*

18 CABINET COMPTABLE

ADRESSE

PERSONNE À CONTACTER

TELEPHONE

500015-7

Joindre :

- Un extrait K Bis ou l'inscription au répertoire de métiers (délivré depuis moins de 3 mois)
- * Un RIB (IMPORTANT) ! Le RIB renseigné sur le formulaire sera utilisé pour le règlement des prestations par virement bancaire.

Caisse Nationale des Entrepreneurs de Travaux Publics
31 rue Le Peletier - 75453 PARIS Cedex 09
www.cnetp.fr

T.S.V.P.