Spida AHV Ausgleichskasse
Bergstrasse 21
Postfach
8044 Zürich

Attestation de salaire pour l'année _____

Entreprise _____

Rue / N° _____

NPA / Localité _____

N° de décompte _____

Page/s _____

spida.

Numéro d'assuré	Données personnelles de l'assuré(e) (nom, prénom / date de naissance / sexe)			Durée d'occupation (jj.mm)		Sortie	Cotisations AVS	Cotisations AC1	Cotisations AC1
		jj.mm.aa	F/M	du	au				
1	2a	2b	2c	3	4	5	6	8	12

total intermédiaire			
total finale			