

Firmen_Nr	Nom	Prénom	Adress	Pays	PLZ	Lieu	De	à	Date de naissance	Sozialvers_Nr	FAR salaire obligatoire
	Muster	Hans	Musterstrasse 50		3000	Bern	01.01.2019	31.12.2019	04.06.1980	756.1111.1111.15	50000.00

Firmen\_Nr

**000001**

Firma

**Musterfirma**

Important: N ° de société selon facture

Veuillez écrire dans le pays de résidence (exception Suisse = vide)

Spécifiez la durée de la relation de travail à partir de l'année de facturation

Sozialversicherungsnummer

Voir portée personnelle et détermination du salaire

S'il vous plaît ne changez pas le format!

Veuillez envoyer exclusivement en format Excel (pas de PDF ni aucun autre format!). Remplissez le formulaire et envoyez-le à [info@fargeruestbau.ch](mailto:info@fargeruestbau.ch)