

# Glossaire Demande Déclaration Handled

## Mise à jour de la version

---

Version: 2007/4

Date de publication: 29/11/2007

Date de mise en production: 01/01/2008

## Liste des modifications

---

Page de garde

Page de garde

Glossaire

90256 - Identification Employeur

00014 - NUMÉRO D'ENTREPRISE

Bloc fonctionnel

90059 - Formulaire

NUMERO DE ZONE: 00014	VERSION: 2007/4	DATE DE PUBLICATION : 29/11/2007
-----------------------	-----------------	----------------------------------

*"Titre" est modifié*  
**NUMÉRO D'ENTREPRISE**  
**(Label XML : CompanyID)**

**BLOC FONCTIONNEL :** Identification Employeur  
**Code(s):** 90256  
**Label(s) xml:** EmployerId

**DESCRIPTION:** Numéro qui identifie de manière unique un employeur, qu'il s'agisse d'une personne physique, d'un groupement de personnes physiques ou d'une personne morale.

**DOMAINE DE DEFINITION :**  
 Nombre de 10 chiffres dont :  
 les positions 1 à 8 correspondent à un numéro d'ordre, avec en première position un chiffre égal à zéro ou 1  
 les positions 9 et 10 correspondent à un nombre de contrôle.  
 Si le numéro d'entreprise n'est pas connu, la valeur à renseigner est zéro.

**REFERENCE LEGALE :**  
**TYPE:** Numérique  
**LONGUEUR:** 10  
**PRESENCE:** Indispensable  
**FORMAT:**

**CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION :**

Intitulé anomalie	Code anomalie	Gravité

NUMERO DU BLOC : 90059	VERSION : 2007/4	DATE DE PUBLICATION : 29/11/2007
------------------------	------------------	----------------------------------

**Formulaire  
(Label XML : Form)**

*"Description" est modifiée:*

**DESCRIPTION:** Bloc fonctionnel permettant de déclarer un formulaire.

**CONTENU (ZONES):** 00296 - IDENTIFICATION DU FORMULAIRE  
00218 - DATE DE CRÉATION DU FORMULAIRE  
00299 - HEURE PRÉCISE DE CRÉATION DU FORMULAIRE  
00110 - STATUT DE L'ATTESTATION  
00297 - TYPE DU FORMULAIRE

**BLOCS LIES:** 90082 - Référence; 90017 - Personne physique; 90255 - Déclaration demandée; 90257 - Coordonnées de la personne de contact; 90036 - Commentaire déclaration

**CARDINALITE MIN.:** 1  
**CARDINALITE MAX.:** 1

**PRESENCE**  
**\*CONDITION:** Indispensable  
**\*LIMITATIONS**  
**SUPPLEMENTAIRES:**

**CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION :**

Intitulé anomalie	Code anomalie	Gravité
Nous ne sommes pas concernés par la demande	90059-240	B
Déjà répondu par une déclaration effectuée d'initiative	90059-251	B
Demande annulée par le point de transfert de la sécurité sociale	90059-277	B