




PROLAIDIS

14, rue de la Croix Bougard - CRT.
B.P. 117
59811 LESQUIN - CEDEX FRANCE
Tél : 03 20 96 69 00
Télécopie : 03 20 96 69 15

	IDENTIFICATION BANCAIRE		
<i>Cadre destiné au destinataire.</i>			
<i>Titulaire du compte</i>			
SAS PROLAIDIS			
<i>Identification nationale - Relevé d'Identité Bancaire</i>			
SOCIETE GENERALE LILLE METROPOLE			
banque	guichet	numéro de compte	clé
30003	01100	00020417946	49
<i>Identification internationale</i>			
IBAN FR76 30003 01100 00020417946 49			
Adresse Swift (Code BIC) : SOGEFRPPLLM			



DIRECTION GENERALE DES FINANCES PUBLIQUES

ATTESTATION DE REGULARITE FISCALE

Numéro de délivrance : 5137432

La société désignée ci-dessous :

DENOMINATION DE LA SOCIETE :
SAS PROLAIDIS

ADRESSE DU PRINCIPAL ETABLISSEMENT :
14 RUE DE LA CROIX BOUGART
59810 LESQUIN

N° SIREN : 443079090

est en règle au regard des obligations fiscales suivantes :

- Dépôt des déclarations de résultats et de TVA
- Paiement de la TVA⁽¹⁾
- Paiement de l'impôt sur les sociétés⁽¹⁾

Date de délivrance : le 22/03/2018

Service gestionnaire :
DIRECTION DES GRANDES ENTREPRISES
EQUIPE IFU 12
8 RUE COURTOIS
93505 PANTIN CEDEX
ACCUEIL TELEPHONIQUE OU SUR RDV TOUS LES JOURS DE 9H A 18H
Tél. : 01 49 91 12 30
IFU12-DGE@DGFIP.FINANCES.GOUV.FR

⁽¹⁾ Y compris les pénalités y afférent éventuellement mises à sa charge.

SAS PROLAIDIS
69
Rue DE LA CROIX BOUGARD
CS 60117
CRT 1
59810 LESQUIN CEDEX

Bagneux, le 07/06/2017

Objet : Déclaration annuelle obligatoire d'emploi des travailleurs handicapés, des mutilés de guerre et assimilés - attestation de conformité à l'obligation d'emploi des travailleurs handicapés

Attestation de versement de la contribution N° 2016/23/553483 au titre de l'année 2016

SIRET : 44307909000017

Code APE : 4633Z

Madame, Monsieur,

Par la présente, nous attestons avoir reçu votre règlement au titre de la contribution à verser pour répondre à l'obligation d'emploi des travailleurs handicapés, et des mutilés de guerre et assimilés.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes sentiments distingués.

Le Directeur Général,
Didier EYSSARTIER

192 avenue Aristide Briand – 92 226 BAGNEUX Cedex
Tel : 01 46 11 00 11 – Fax : 01 46 11 00 12
Siren 349 958 876 – APE 9499 Z



Cette attestation est délivrée en un exemplaire pour votre établissement.

SAS PROLAIDIS
69
Rue DE LA CROIX BOUGARD
CS 60117
CRT 1
59810 LESQUIN CEDEX

Bagneux, le 07/06/2017

Objet : Déclaration annuelle obligatoire d'emploi des travailleurs handicapés, des mutilés de guerre et assimilés - attestation de conformité à l'obligation d'emploi des travailleurs handicapés

Attestation de versement de la contribution N° 2016/23/553483 au titre de l'année 2016

SIRET : 44307909000017

Code APE : 4633Z

Madame, Monsieur,

Par la présente, nous attestons avoir reçu votre règlement au titre de la contribution à verser pour répondre à l'obligation d'emploi des travailleurs handicapés et des mutilés de guerre et assimilés.

Le montant perçu est de : 4216,12 €

Principales données de calcul selon votre déclaration :

Effectif d'assujettissement de l'établissement :	140
Nombre de bénéficiaire(s) employé(s) :	4,92
Nombre d'unités à retenir résultant des contrats conclus :	0,23
Effectif de l'entreprise dont relève votre établissement :	140

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes sentiments distingués.

Le Directeur Général,
Didier EYSSARTIER

192 avenue Aristide Briand – 92 226 BAGNEUX Cedex
Tel : 01 46 11 00 11 – Fax : 01 46 11 00 12
Siren 349 958 876 – APE 9499 Z





URSSAF NORD - PAS-DE-CALAIS
293 Av du Président Hoover
59032 Lille Cedex

A LILLE, le 08/11/2018

POUR NOUS CONTACTER

Courriel: <http://www.contact.urssaf.fr>
Tel.: 3957

RÉFÉRENCES

N°SIREN 443079090

Page 1/2

CADRE LÉGAL

Article L.243-15 du code de la Sécurité sociale.

CODE DE SÉCURITÉ

KDT6JGZQ2J30Q4M

La vérification de l'authenticité et de la validité de ce document s'effectue sur www.urssaf.fr

SAS PROLAIDIS
CENTRE REGIONAL DE TRANSPORTS
14 RUE DE LA CROIX BOUGARD
59810 LESQUIN

OBJET : Attestation de fourniture des déclarations sociales et paiement des cotisations et contributions sociales.

Madame, Monsieur,

Je vous adresse votre attestation de fourniture des déclarations sociales et de paiement des cotisations et contributions sociales.

En votre qualité d'employeur, cette attestation vous est délivrée pour les établissements dont la liste figure au verso.

J'attire votre attention sur le fait que ce document a été établi à partir de vos déclarations. Il ne préjuge pas de l'exactitude de ces déclarations et ne vaut pas renonciation au recouvrement d'éventuelles créances.

La validité de cette attestation et le détail des informations contenues doivent être contrôlés par votre cocontractant.

Pour tout renseignement complémentaire, n'hésitez pas à prendre contact avec nos conseillers Urssaf.

Cordialement,
Le Directeur

P. CUVILLIER

CODE DE SÉCURITÉ
KDT6JGZQ2J3OQ4M

La vérification de l'authenticité et de la validité de ce document s'effectue sur www.urssaf.fr

**SAS PROLAIDIS
CENTRE REGIONAL DE TRANSPORTS
14 RUE DE LA CROIX BOUGARD
59810 LESQUIN**

En votre qualité d'employeur, la présente attestation de fourniture des déclarations et de paiement des cotisations de Sécurité sociale et d'allocations familiales, de contributions d'assurance chômage et de cotisations AGS, vous est délivrée :

- pour un effectif de 161 salariés,
- pour une masse salariale de 348063 euros,
- au titre du mois de septembre 2018,
- et au titre du (des) établissement(s) suivant(s)

ETABLISSEMENTS CONCERNÉS		NUMÉRO SIRET
CENTRE REGIONAL DE TRANSPORTS 14 RUE DE LA CROIX BOUGARD	59810 LESQUIN	44307909000017
ZONE INDUSTRIELLE DE L INQUETRIE 51 RUE SULLY	62280 ST MARTIN BOULOGNE	44307909000033
	80000 AMIENS	44307909000058

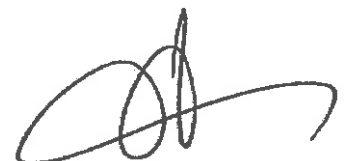
ATTESTATION DE L'UNION DE RECouvreMENT

La présente attestation ne préjuge pas de l'exactitude des bases sur lesquelles elle a été établie et ne vaut pas renonciation au recouvrement des éventuelles créances contestées.

Le Directeur soussigné certifie qu'au titre du (des) établissement(s) ci-dessus désigné(s), l'entreprise est à jour de ses obligations en matière de cotisations de Sécurité sociale et d'allocations familiales, de contributions d'assurance chômage et de cotisations AGS* à la date du 30/09/2018.

Fait à : LILLE
le : 08/11/2018

Le Directeur
ou son délégué



P. CUVILLIER

* Cette attestation concerne les contributions d'assurance chômage et cotisations AGS dues au titre des rémunérations versées à compter du 1er janvier 2011. Pour les périodes antérieures à cette date, il convient de se rapprocher de Pôle Emploi.



N° de gestion 2002B00984

Extrait Kbis

EXTRAIT D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU REGISTRE DU COMMERCE ET DES SOCIETES
à jour au 7 novembre 2018

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE MORALE

<i>Immatriculation au RCS, numéro</i>	443 079 090 R.C.S. Lille Métropole
<i>Date d'immatriculation</i>	12/08/2002
<i>Dénomination ou raison sociale</i>	PROLAIDIS
<i>Forme juridique</i>	Société par actions simplifiée
<i>Capital social</i>	2 133 000,00 Euros
<i>Adresse du siège</i>	14 rue de la Croix Bougard Centre Régional de Transports 59810 Lesquin
<i>Nomenclature d'activités française (code NAF)</i>	4633Z
<i>Durée de la personne morale</i>	Jusqu'au 12/08/2101
<i>Date de clôture de l'exercice social</i>	31 mars

GESTION, DIRECTION, ADMINISTRATION, CONTROLE, ASSOCIES OU MEMBRES

Président

<i>Nom, prénoms</i>	MOUNIER Michel
<i>Date et lieu de naissance</i>	Le 10/12/1953 à Saint-Mandé (94)
<i>Nationalité</i>	Française
<i>Domicile personnel</i>	7 rue Grusse 14000 Caen
<i>Ayant pouvoir d'engager seul la société</i>	

Directeur général

<i>Nom, prénoms</i>	DEHOLLANDER Christophe
<i>Date et lieu de naissance</i>	Le 31/10/1967 à Lille (59)
<i>Nationalité</i>	Française
<i>Domicile personnel</i>	134 rue de Londres 59420 Mouvaux

Commissaire aux comptes titulaire

<i>Dénomination</i>	DILIGENTIA AUDIT
<i>Forme juridique</i>	Société à responsabilité limitée
<i>Adresse</i>	156-158 rue de la Bassée 59000 Lille

Commissaire aux comptes suppléant

<i>Dénomination</i>	COMPTABILITE CONSEILS AUDIT
<i>Forme juridique</i>	Société anonyme
<i>Adresse</i>	41 boulevard de Valmy 59650 Villeneuve-d'Ascq

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ACTIVITE ET A L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL

<i>Adresse de l'établissement</i>	14 rue de la Croix Bougard Centre Régional de Transports 59810 Lesquin
<i>Activité(s) exercée(s)</i>	Négoce de produits laitiers et alimentaires, représentation et vente à la commission de ces produits, agence commerciale, activité de holding.
<i>Nomenclature d'activités française (code NAF)</i>	4633Z
<i>Date de commencement d'activité</i>	15/07/2002
<i>Origine du fonds ou de l'activité</i>	Apport (avec Bodacc)
<i>Mode d'exploitation</i>	Exploitation directe

Greffé du Tribunal de Commerce de Lille Métropole

TOUR MERCURE
445 BD GAMBETTA
59200 TOURCOING

N° de gestion 2002B00984

IMMATRICULATIONS HORS RESSORT

R.C.S. Boulogne sur Mer

R.C.S. Amiens

OBSERVATIONS ET RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

- *Mention n° 1 du 12/08/2002*

Historique : Publicité légale : La Gazette du Nord pas de Calais du 02/08/2002.

Le Greffier



FIN DE L'EXTRAIT