



Annexe : facture

DGEFP

Unédic

Direction Gestion et Comptabilité

4 rue Traversière

75012 Paris

Date

Objet : facture activité partielle période d'emploi du XXX au XXX

Réf. : convention Etat-Unédic du 1er janvier 2014 relative à l'activité partielle

Nb heures à la charge de l'Unédic	Taux	Total
-----------------------------------	------	-------

Signature

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

(1 facturation par Convention)