

Révision de la masse salariale

Nom de l'employeur	Numéro d'employeur
Adresse	
Téléphone	Télécopieur

Année de cotisation : _____	
Estimation initiale	Territoires du Nord-Ouest _____ \$
	Nunavut _____ \$
Estimation révisée	Territoires du Nord-Ouest _____ \$
	Nunavut _____ \$

Motif de la révision : _____

Si cette révision est attribuable à un contrat, remplissez et envoyez une Demande d'attestation de paiement.

Pour éviter une amende, vous devez signaler les changements importants à votre estimation de masse salariale au cours de l'année.

Demandé par _____ Signature _____

Téléphone () _____ N° de poste _____ Date _____

Courriel _____