



## ANNONCE DE PERSONNEL

Ce formulaire peut être utilisé uniquement pour les personnes qui possèdent déjà un numéro d'assuré.  
(Pour les personnes sans numéro AVS, remplir le formulaire "Demande de certificat d'assurance", 318.260).

## Données de l'employeur

No d'affilié (vous trouverez ce numéro sur votre décompte de cotisations)

1. **What is the primary purpose of the study?**

Raison sociale ou nom (*s'il s'agit d'une personne physique indiquer soit la date de naissance soit le n° AVS*)

For more information, contact the Office of the Vice President for Research and Economic Development at 401-863-2400 or [opred@brown.edu](mailto:opred@brown.edu).

**Rue et No**

For more information, contact the Office of the Vice President for Research and Economic Development at 319-273-2500 or [research@uiowa.edu](mailto:research@uiowa.edu).

No postal et lieu

For more information, contact the Office of the Vice President for Research and Economic Development at 319-273-2500 or [research@uiowa.edu](mailto:research@uiowa.edu).

### **Nouveau(x) collaborateur(s)**

**Les données indiquées ci-dessous doivent correspondre exactement aux données mentionnées sur le certificat AVS**

L'engagement de cette(s) personne(s) modifie-t-elle votre masse salariale :

OUI       NON

Si OUI, nouvelle masse mensuelle à prendre en considération :

Fr. Dès le

### Lieu et date

For more information, contact the Office of the Vice President for Research and Economic Development at 401-863-2400 or [opred@brown.edu](mailto:opred@brown.edu).

Personne responsable, numéro de téléphone (fixe ou portable), adresse e-mail

For more information, contact the Office of the Vice President for Research and Economic Development at 319-273-2500 or [research@uiowa.edu](mailto:research@uiowa.edu).