



## Annexe II à la Convention de partenariat ACOSS-Unedic

### Liste des informations communiquées aux institutions du régime d'assurance chômage

Domaine	Observation
ETABLISSEMENT SIRET SIREN NIC Code APE (NAF) Première embauche de l'établissement Effectif de l'entreprise lors de la première embauche	Oui-Non
EMPLOYEUR Forme juridique Qualité ou titre de l'employeur Raison sociale ou Nom Prénom Adresse de l'établissement	M. Mme, SARL
EMBAUCHE Date d'embauche	AAAAMMJJ