

**Numéro de déclaration**  
**1403633**

Monsieur Patrick FARAUT  
SAS IVOXE  
DIRECTION  
2 BIS GRANDE RUE  
77135 PONTCARRE

**Informations enregistrées par la commission :**

**Organisme déclarant**

---

N° SIREN ou SIRET : 505056507  
Code NAF ou APE : 8020Z 8020Z  
Nom : SAS IVOXE DIRECTION  
Adresse : 2 BIS GRANDE RUE 77135 PONTCARRE  
Tél : 0164760502 Fax : 0810006131 Messagerie : P.FARAUT@IVOXE.FR

**Contact**

---

Nom : Patrick FARAUT SAS IVOXE DIRECTION  
Adresse : 2 BIS GRANDE RUE 77135 PONTCARRE  
Tél : 0623325676 Fax : 0164664810 Messagerie : P.FARAUT@IVOXE.FR

**Traitement déclaré**

---

Numéro de la norme simplifiée de référence : NS-46  
Finalité : Gestion des personnels des organismes publics et privés

Date de la déclaration : 20-12-2009

La délivrance du présent récépissé n'exonère le déclarant d'aucune de ses responsabilités.

Si votre déclaration a été établie sur un formulaire papier, celui-ci ne sera pas conservé par la CNIL au-delà d'un délai d'un mois à compter de ce jour.

Paris, le 21 décembre 2009  
Par délégation de la commission



Alex TÜRK  
Président de la commission