



DÉCLARATION SUR L'HONNEUR CONCERNANT LA CESSATION D'UNE ACTIVITÉ INDÉPENDANTE

Je soussigné(e),
(prénom et nom)

avec numéro national

chef d'entreprise de

avec numéro d'entreprise

gérant/administrateur de

dont le numéro d'entreprise est

déclare sur l'honneur que

(prénom et nom de l'aidant indépendant/ conjoint aidant/ associé actif)

avec numéro national

a été aidant indépendant de

à

(date de cessation)

a été le conjoint aidant de

à

(date de cessation)

a été l'associé actif de

à

(date de cessation)

La société / l'indépendant aidé est solidairement responsable des cotisations impayées de cet aidant indépendant / conjoint aidant / associé actif pour la période susmentionnée.

Date _____

Signature