



VOLET SOCIAL

RESERVE AU CFE M G U I D B E F H J K T

PERSONNE RELEVANT DU REGIME DES TRAVAILLEURS NON SALARIES

Déclaration n° _____
reçue le _____ transmise le _____

1

RAPPEL D'IDENTIFICATION DE LA PERSONNE MORALE

2

DECLARATION SOCIALE DU DIRIGEANT OU DE L'ASSOCIE

3

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

4

5

La présente demande constitue déclaration aux organismes de sécurité sociale.
Quiconque donne, de mauvaise foi, des indications inexactes ou incomplètes s'expose à des sanctions pénales pouvant aller jusqu'à l'emprisonnement.

SIGNATURE

Signer chaque feuillet séparément.