

Securex Integrity
rue de Genève 4
1140 BRUXELLES

Déclaration de cessation d'activités

Je soussigné(e) _____

né(e) le _____

domicilié(e) à _____

affilié(e) à SECUREX INTEGRITY sous le n°dossier _____

déclare avoir cessé ma profession de _____

et ne plus exercer aucune activité en tant qu'indépendant même à titre accessoire depuis le _____

(dernier jour de travail).

Activité actuelle : _____

Mon activité est reprise par : _____

domicilié(e) à : _____

Numéro de compte bancaire (pour le remboursement éventuel de cotisations trop perçues) :

_____-_____-_____-

A joindre à la présente : une copie de l'acte de radiation du numéro d'entreprise.

Fait à _____, le _____

Signature,

A légaliser par la commune. (uniquement pour les agriculteurs)

Le Bourgmestre de la Commune de _____

certifie qu'il résulte d'un rapport de police que la présente déclaration de cessation d'activité professionnelle est exacte.

Fait à _____, le _____

Sceau Communal _____ Signature

Délivré en exécution des dispositions de l'art. 23 de l'A.R. du 27.07.1967 pour servir en matière de Statut Social des Travailleurs Indépendants.