

# DECLARATION DE REVENUS PROFESSIONNELS

Travailleurs indépendants.

## Références

N° SIRET

N° Compte

N° Pièce

Page

Revenus de l'année :

Madame, Monsieur,

Afin de procéder au calcul de vos cotisations, je vous invite à retourner ce document complété dans les meilleurs délais.

Mes collaborateurs se tiennent à votre disposition pour tout renseignement Complémentaire.

Respectueusement,  
Le Directeur

Bénéfices

Déficits

Montant des revenus professionnels non salarié

## CADRE LEGAL

La loi du 6/01/78 modifiée, relative à l'informatique et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les dossiers vous concernant auprès de votre organisme

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur, l'exactitude des renseignements donnés et m'engage à signaler immédiatement toute modification ultérieure de mon revenu.

Le :

Signature

### Cadre réservé à l'organisme :

N° SIRET :

N° Compte :

N° Pièce :

Période :