

DECLARATION SUR L'HONNEUR (cessation aidant)

Je soussigné(e),

nom et prénom -----

numéro national -----

numéro d'entreprise-----

déclare sur l'honneur que

nom et prénom -----

numéro national----- à partir du -----

m'aide plus dans l'exercice de ma profession indépendante.

Date----- Signature-----