DEMANDE D'EXONERATION DE LA COTISATION ANNUELLE A CHARGE DES SOCIETES

Je, soussigné(e) , ……..……..

Agissant en qualité de ☐ gérant ☐ administrateur délégué (*) de la société :

Numéro de T.V.A. :……..……

Forme juridique :……

Nom :……

Adresse :

Constitué le :……..……..…

E-Mail : ……

Sollicite l'exonération de la cotisation annuelle relative à l'année (**), instaurée par la loi du 30 décembre 1992. Cette requête est fondée sur l'article royal du 15 mars 1993.

A l'appui de ma demande, je joins en annexe :

1) une copie du livre des parts.
2) une copie de l'acte de constitution de la société
3) autres : ……

Fait à , le

Signature

(*) indiquer ce qui convient
(**) Conditions pour bénéficier de l'exonération :

- Il doit s'agir d'une société de personnes telle que définie par l'arrêté royal du 15 mars 1993 ; sont ainsi exclues les sociétés anonymes, les sociétés en commandites par actions et les sociétés qui n'ont pas en Belgique leur siège sociale, leur principal établissement ou leur siège de direction et qui sont constituées sous une forme juridique analogue à l'une des deux formes de sociétés mentionnées ci-dessus.
- La société soit être immatriculée au registre après le 1re janvier 1991.
- Le(s) gérant(s) et associé(s) actif(s) constituant ladite société ne doivent pas avoir été assujettis au statut social des travailleurs indépendants durant plus de trois ans au cours des dix dernières années précédent la création de la société (cfr déclaration sur l'honneur en annexe, a remplir par les intéressées).
- Les demandes de dispenses doivent être réitérées chaque année en cours.

A COMPLETER PAR LE(S) GERANT(S) ET LE(S) ASSOCIE(S) ACTIF(S)

Le ou les soussigné(s), associé(s) et/ou mandataire(s) de la société :

……

……

déclarent sur l'honneur qu'ils n'ont pas été assujettis à l'arrêté royal n°38 du 27 juillet 1967 organisant le statut social des travailleurs indépendants durant plus de trois ans au cours des dix années précédentes la création de la société.

Non et prénom : …… ☐ associé ☐ mandataire (*)

Adresse : ……...

……

Date de naissance :……Signature :

NISS (OBLIGATOIRE) N°……..

Non et prénom : …… ☐ associé ☐ mandataire (*)

Adresse : ……...

……

Date de naissance :……Signature :

NISS (OBLIGATOIRE) N°……..

Non et prénom : …… ☐ associé ☐ mandataire (*)

Adresse : ……...

……

Date de naissance :……Signature :

NISS (OBLIGATOIRE) N°……..

Non et prénom : …… ☐ associé ☐ mandataire (*)

Adresse : ……...

……

Date de naissance :……Signature :

NISS (OBLIGATOIRE) N°……..

Non et prénom : …… ☐ associé ☐ mandataire (*)

Adresse : ……...

……

Date de naissance :……Signature :

NISS (OBLIGATOIRE) N°……..

(*) indiquer ce qui convient