

Cessation de l'activité/Changement d'établissement d'entreprise individuelle

Données de l'employeur

Numéro de décompte :

Nom, Prénom : _____

Nom de l'établissement : _____

Rue, Numéro : _____

NPA, Localité : _____

Dernier jour d'ouverture ?

jour/mois/année

Si vous avez du personnel, merci de nous indiquer jusqu'à quelle date vous l'avez employé ? (veuillez joindre les déclarations des salaires)

jour/mois/année

Autres établissements (si par la suite vous exploitez encore un commerce)

Nom, Prénom : _____

Nom de l'établissement : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

E-Mail : _____

À quelle date ce commerce a-t-il été ouvert ?

jour/mois/année

Est-ce que la totalité du personnel sera repris ?

 Oui Non En partie

Nombre d'employés : _____

 Masse salariale AVS brute mensuelle (y.c. part du 13^{ème} salaire) : _____

Si vous exploitez un établissement saisonnier, veuillez indiquer les mois d'exploitation :

Saison estivale (du – au) : _____

Saison hivernale (du – au) : _____

Informations concernant le propriétaire de l'exploitation

Je garde par la suite le statut de personne de condition indépendante.

 Oui Non

J'ai cessé mon activité indépendante et suis désormais

 retraité(e) salarié(e) sans activité lucrative

Adresse du domicile actuel et numéro de téléphone correspondant : _____

Si connus, adresse privée et numéro de téléphone futurs, à partir de : _____

jour/mois/année

