

A compléter et signer par le mandataire non rémunéré ET les co-gérants éventuels.

Je soussigné(e)

Adresse de résidence :

.....

affilié à la Caisse d'Assurances sociales pour Indépendants Partena Professionnal sous le n° national :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

demande la radiation de mon affiliation, en raison de la gratuité de mon mandat à partir du :

.....

Je déclare sur l'honneur que :

- l'exercice de mon mandat est gratuit (je joins la copie des statuts ou du procès-verbal actant cette gratuité).
- je ne suis pas rémunéré(e) d'une manière quelconque pour cette activité.
- je ne bénéficie pas d'avantages en nature, ni de revenus qui pourraient être requalifiés en revenus professionnels.
- l'activité que je déploie au sein de la société se limite exclusivement à l'exercice de ce mandat ; je n'effectue aucune tâche, technique ou autre, relative à la réalisation de son objet social (exemple : en tant qu'associé(e) actif(ve), prestataire de services,...) (*).

Je n'ignore pas que l'Institut National d'Assurances Sociales pour Travailleurs Indépendants se réserve le droit de vérifier la présente déclaration, et que des cotisations, majorées d'intérêts, pourront m'être réclamées si l'I.N.A.S.T.I. constate, après examen, que le contenu de ma déclaration n'est pas confirmé par les faits.

J'ai été informé de l'obligation de me réaffilier auprès d'une Caisse d'assurances sociales si mon mandat devait à nouveau être rémunéré, et de faire acter la date de cette modification dans un nouveau procès-verbal.

Fait à : le (date)

Signature du gérant non rémunéré précédée de la mention «lu et approuvé» :

Signature

Nom et signature des autres mandataires :

.....
.....
.....

(*) Pour rappel, l'associé(e) actif(ve) dans une société de personnes est celui qui, indépendamment de son apport en capital, exerce dans la société une activité effective et régulière sans être lié par un contrat de travail.