

Je soussigné(e),

Nom :

Prénom :

agissant en qualité d'administrateur, gérant ou associé actif¹

de la société :

siège à :

Numéro BCE :

Numéro de T.V.A. :

légalement affilié à la caisse d'assurances sociales en vertu de la loi du 30.12.1992²:

.....

.....

.....

déclare démissionner de ladite caisse d'assurances sociales et adhérer à la caisse d'assurances sociales de
Partena Professional.

Date : / /

Signature, précédée des mots "**Lu et approuvé**"³

- 1) Biffer les mentions inutiles.
- 2) La dénomination de la caisse d'assurances sociales.
- 3) La date et la mention "Lu et approuvé" doivent être écrites de main propre par l'administrateur, le gérant ou l'associé actif.