

Déclaration de démission et d'affiliation à la cotisation sociale

Renvoyez ce formulaire par email à l'adresse accountantdesk@partena.be

Je soussigné,

Nom :

Prénom :

agissant en qualité d'administrateur, gérant ou associé actif¹

de la société :

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.

I. Identification de la société

Numéro d'entreprise :

Dénomination :

.....

.....

Sigle – abréviation :

Forme juridique :

Date de création : / /

Publication des statuts :

Date : / / Référence :

Veillez joindre une copie des statuts publiés au Moniteur belge afin de pouvoir valider votre affiliation.

II. Adresses de la société

Siège social :

Rue : n° : B.P. :

Code postal : Commune : Pays :

Siège d'exploitation (si différent du siège social) :

Rue : n° : B.P. :

Code postal : Commune : Pays :

Langue : Français Néerlandais

Tel : Fax : GSM :

E-mail :

III. Activité - secteur

Décrivez la branche ou le secteur d'activité :

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

IV. Administrateurs – Gérants – Associés Actifs

(Mentionnez ici les renseignements des personnes qui occupent une fonction dans la société au moment de l'affiliation)

Nom	Prénom	Numéro National	Fonction dans la société

V. Déclaration

Le soussigné déclare par la présente disposer du pouvoir d'affilier la société susmentionnée à la Caisse d'assurances sociales Partena Professional, Rue Chartreux 45, 1 à 1000 Bruxelles en application des dispositions légales concernant la cotisation à charge des sociétés (articles 76 à 85 de la loi du 26.06.1992 – Moniteur belge du 30.06.1992).

Nom :

Qualité :

Fait à : le :/...../.....

Signature

Les informations figurant sur ce formulaire d'affiliation sont destinées à l'usage interne de la caisse d'assurances sociales de Partena Professional et seront enregistrées dans notre banque de données. Vous avez le droit de consulter ces données et, le cas échéant, de les modifier (loi du 08.12.1992 sur la protection de la vie privée en matière de traitement des données). A l'exception des données médicales et sociales à caractère personnel, ces données seront traitées aux fins d'assurer la promotion des services Partena Professional ainsi que d'autres partenaires. Si vous ne souhaitez pas que vos données soient utilisées aux fins décrites ci-dessus, faites-le nous savoir en envoyant soit un e-mail à privacy@partena.be ou soit un courrier au service "Vie Privée" de la caisse d'assurances sociales de Partena Professional.