



Attestation assujetti principal

Cessation d'activité d'un aidant indépendant

Je, soussigné(e),

prénom et nom de l'assujetti principal _____

numéro de registre national _____

déclare sur l'honneur que

prénom et nom de l'aidant indépendant _____

numéro de registre national _____

a été aidant indépendant du _____ au _____ (date de la cessation).

L'assujetti principal est solidairement responsable des cotisations impayées de cet aidant indépendant.

Date _____ Signature