

Votre contact :

Service infos clients
081 32 07 05

Numéro national :

Numéro du dossier :

Référence à rappeler dans toute correspondance

Retrouvez l'espace UCM

le plus proche de chez vous sur UCM.be

Document à renvoyer à l'adresse cas@ucm.be
ou à l'adresse suivante :

CAISSE D'ASSURANCES SOCIALES UCM
Chaussée de Marche 637
5100 Wierde

ATTESTATION DE FIN D'ACTIVITÉ POUR UN ASSOCIÉ/ACTIONNAIRE ACTIF

Attestation à compléter par une personne compétente de la société de personnes (srl, sc, snc).

Cette attestation peut être remplacée par

- ☐ Soit une copie du Livre des associés/actionnaires actifs actant le transfert de toutes les parts
- ☐ Soit une copie de la convention de cession de parts.

Nom : Prénom :

Agissant en qualité de (fonction au sein de la société) :

Nom de la société :

Numéro d'entreprise :

Atteste que


Madame/Monsieur :

affilié(e) à la Caisse d'assurances sociales UCM, sous le numéro : /

N° de Registre national :-.....-..... (voir carte d'identité)

- ☐ N'exerce plus aucune activité dans la société depuis le/...../.....
- ☐ Ne détient plus de parts sociales dans la société depuis le/...../.....
- ☐ N'a jamais détenu de parts sociales dans la société depuis sa constitution.

Signature :



L'associé/actionnaire actif dans une société de personnes est celui qui détient des parts et exerce dans la société une activité sans être lié par un contrat de travail. L'associé/actionnaire actif est assujéti au statut social des travailleurs indépendants.