

Numéro national :

Numéro du dossier :

À rappeler dans toute correspondance

[Découvrez le point de contact](#)

[le plus proche de chez vous via ucm.be](#)

UCM

CAISSE D'ASSURANCES SOCIALES

SERVICE CALCUL-COTISATIONS

CHAUSSÉE DE MARCHÉ 637

5100 WIERDE

Base de calcul des cotisations sociales

Je soussigné(e) _____

- Déclare reprendre ou poursuivre mon activité indépendante :

- à titre complémentaire le _____
- à titre principal le _____
- en tant que conjoint aidant le _____

- Demande que mes cotisations soient calculées sur un revenu professionnel annuel présumé de _____ €, à partir du ____ / ____ / ____

- Déclare exercer l'activité suivante : _____

Sous le numéro d'entreprise _____

Date/...../.....

Signature :

* revenu annuel brut moins les charges professionnelles).