UCM vous ACCOMPAGNE
et vous représente
au QUOTIDIEN

CAC03 26I 200 006 601

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 via votre Espace client 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)

☐ A exercé son activité dans la société jusqu'au ……/……/…… inclus

☐ A détenu des parts sociales dans la société jusqu'au ……/……/…… inclus

☐ 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 assujetti au statut social des travailleurs indépendants.