

Caisse Nationale de Sécurité Sociale des Non Salariés



ATTESTATION D'AFFILIATION ET DE MISE A JOUR

Article 14 Bis et article 18 du décret n° 85-35 du 9 février 1985, modifié et complété, relatif à la sécurité sociale des personnes exerçant une activité professionnelle non salariée.

Article 39 de la loi n° 83-14 du 02 Juillet 1983, relative aux obligations des assujettis en matière de sécurité sociale

Agence :

N° Série : N

Le Directeur de l'Agence atteste que :

MatriculeClé I.N.S :

N° Activité :

Date d'immatriculation :

Date effet :

Nom :

Date cessation:

Prénom :

Date réactivation :

Date de Naissance :

A :

Fils de :

Et de :

Adresse domicile :

Activité :

Adresse professionnelle :

Est affilié (e) à notre caisse et à jour de ses cotisations de sécurité sociale au :

Cette attestation est délivrée pour servir et faire valoir ce que de droit.

(Sous réserve de modification)

Etablie par

Fait à , le :

Vérifiée par

Le Directeur