

Cessation d'activité d'un associé actif/collaborateur indépendant – confirmation du gérant/administrateur

Je soussigné(e),

prénom _____ nom _____

agissant en qualité de gérant/administrateur de la société :

nom _____

numéro d'entreprise _____

siège _____

déclare que (l'associé ou le collaborateur indépendant) :

prénom _____ nom _____

ayant le numéro de registre national _____

n'exerce plus aucune activité ni mandat et ne perçoit plus aucune rémunération ni indemnité dans la société précitée depuis le ____ / ____ / ____ (date).

ATTENTION ! En plus de ce document, votre associé/collaborateur indépendant doit remplir aussi une déclaration de cessation.

Nous traitons vos données conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD).
Vous trouverez plus d'informations à ce sujet sur notre site internet, via liantis.be/fr/privacy.

Fait à _____ date _____

signature du gérant/administrateur