

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

Je soussigné(e),

prénom _____ nom _____

agissant en qualité de gérant de la société :

nom _____

numéro d'entreprise _____

siège social _____

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

prénom _____ nom _____

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 ce document, l'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 www.liantis.be/fr/privacy.

Fait à _____ date _____

signature de la société _____ cachet _____