N° d'intermédiaire: |_|_|_|_|_|_|

Nom et prénom: .....

Tél.: |_|_|_|_|_|_|_|_|_| GSM: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

E-mail: .....

Guichet d'entreprises FORMALIS de: .....

Agence du Groupe S de: .....

Autre: .....

DÉCLARATION DE DÉMISSION D'UN TRAVAILLEUR INDÉPENDANT

CASE I - Identité (EN MAJUSCULES)

N° dossier = N° du Registre national (NISS): |_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|

Le (La) soussigné(e): nom: .....

Prénoms: .....

Date de naissance: |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Profession: .....

DOMICILIÉ(E)

Rue: ..... **N°:** ..... **Bte:** .....

Code postal: ..... **Localité:** ..... **Pays:** .....

Légalement affiliée à la Caisse d'Assurances Sociales: .....

Indiquez, SVP, la dénomination de la Caisse d'Assurances Sociales, à laquelle la société est affiliée et qu'elle souhaite quitter.

Sous le numéro de référence: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Déclare formellement démissioner de ladite Caisse d'Assurances Sociale et adhérer à la Caisse 'Groupe S - CASI', association sans but lucratif, Boulevard Poincaré, 78 à 1060 Bruxelles.

Lu et approuvé: .....

La mention 'Lu et approuvé' doit être écrite de la main du mandataire.

Signature:

La signature doit être écrite de la main du mandataire

Date: |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Groupe S - CASI ASBL

1ère Caisse Agréée RPM 0409.088.293

Siège social: Avenue Fonsny 40 - 1060 Bruxelles

Siège d'exploitation: Boulevard Poincaré 78 - 1060 Bruxelles & Arenbergstraat 24 - 2000 Antwerpen

Editeur responsable: G. Stubbe, Groupe S - CASI asbl - Avenue Fonsny 40 - 1060 Bruxelles RPM 0409.088.293

Ref.: C6706 F (mars 2010)