

DEMANDE DE DISPENSE DE PAIEMENT DES COTISATIONS PROVISOIRES
--

**Activité complémentaire/Pensionné
(art. 40 du Règlement général du Statut Social du travailleur indépendant du 19/12/1967)**

Le/la soussigné(e):

Nom: _____

Adresse: _____

N° national: _____

déclare par la présente que ses revenus nets imposables ne dépasseront pas la limite de € 1.308,18 en activité complémentaire / € 2.616,35 (limite 2010) comme pensionné.
Pour cette raison, je vous prie de bien vouloir me dispenser du paiement des cotisations provisoires.

Je m'engage à informer immédiatement Xerius Caisse d'Assurances Sociales si mes revenus dépassent la limite précitée et à lui faire parvenir une preuve complémentaire de mes revenus sur simple demande.

Je suis au courant du fait que, si la limite de revenus est dépassée, les cotisations sociales sont dues avec effet rétroactif, majorées éventuellement des intérêts légaux.

Fait à le _____

Signature :