

**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  
€ 1.341,96 en activité complémenaire / € 2.683, 92 (limite 2011) 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 :