

Attestation

Attestation à remplir par votre conjoint(e) **ou ex-conjoint(e)**
sans activité ou exerçant une activité non salariée

Je soussigné(e) Madame, Monsieur (1)

déclare :

exercer une activité libérale en qualité de

depuis le

(Veuillez apposer votre tampon professionnel auprès de votre signature)

être artisan, auto entrepreneur, commerçant ou exploitant agricole, depuis le.....

et de ce fait ne pas percevoir de supplément familial de traitement

(Veuillez apposer votre tampon professionnel auprès de votre signature)

n'exercer aucune activité professionnelle depuis le

VEUILLEZ JOINDRE UN JUSTIFICATIF DE VOTRE SITUATION : relevé de situation Pôle Emploi, extrait Kbis pour une société inscrite au registre du commerce et des sociétés, attestation URSSAF si profession libérale etc.

Je m'engage sur l'honneur à signaler tout changement modifiant la présente déclaration.

Fait à, le


Signature,
Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

(1) Rayer la mention inutile