

# Caisse Nationale de Sécurité Sociale des Non Salariés



## ATTESTATION D'AFFILIATION ET DE MISE A JOUR

Article 14 Bis et article 18 du décret n° 85-35 du 9 février 1985, modifié et complété, relatif à la sécurité sociale des personnes exerçant une activité professionnelle non salariée.

Article 39 de la loi n° 83-14 du 02 Juillet 1983, relative aux obligations des assujettis en matière de sécurité sociale

Agence : .....

N° Série : N .....

Le Directeur de l'Agence atteste que :

Matricule .....Clé ..... I.N.S : .....

N° Activité : .....

Date d'immatriculation : .....

Date effet : .....

Nom : .....

Date cessation: .....

Prénom : .....

Date réactivation : .....

Date de Naissance : .....

A : .....

Fils de : .....

Et de : .....

Adresse domicile : .....

Activité : .....

Adresse professionnelle : .....

Est affilié (e) à notre caisse et à jour de ses cotisations de sécurité sociale au : .....

Cette attestation est délivrée pour servir et faire valoir ce que de droit.

(Sous réserve de modification)

Etablie par .....

Fait à ..... , le : .....

Vérifiée par .....

Le Directeur