

Attestation d'activité

Je soussigné(e) Monsieur/ Madame

Date de l'arrêt :

Référence Sociétaire :

Exerce la profession de :

En qualité de :

- TRAVAILLEUR NON SALARIÉ
- CONJOINT NON SALARIÉ
- AUTRE (précisez)

Fait l'objet d'une procédure de :

- Redressement judiciaire Oui Non
- Liquidation judiciaire Oui Non
- Fermeture administrative suite COVID-19 Oui Non

Mise en vente du commerce : Oui Non

Si oui, depuis quelle date ?

Je certifie sur l'honneur que les informations indiquées sont exactes.

Date et signature du sociétaire