

Questionnaire complémentaire pour personne de condition indépendante associée d'une société en nom collectif

Pour définir la situation en matière de droit des assurances sociales des personnes exerçant une activité lucrative.



Caisse interprofessionnelle AVS de la
Fédération des Entreprises Romandes
FER VALAIS 106.7

Informations générales

Nom, Prénom

Adresse privée (Rue, N°)

Date de naissance (JJ/MM/AAA)

NPA / Case postale / Ville

N° de sécurité sociale suisse (N°AVS)

Nationalité

Etat civil

Permis de séjour (joindre une copie)

Adresse bancaire ou postale

Renseignez ici les informations liées aux coordonnées bancaires.

Titulaire du compte

Nom de la banque

IBAN

Localité de la banque

Informations générales du conjoint ou de la conjointe

Nom, Prénom

N° de sécurité sociale suisse (N°AVS)

Revenu de la personne indépendante

Début de l'activité (JJ/MM/AAA)

Genre d'activité

Estimation du revenu net annuel (bénéfice de l'exercice)

Capital net investi

Occupez-vous du personnel de maison ?

Si oui, auprès de quelle Caisse AVS ce personnel est-il déclaré ?

Oui _____ Non

Avez-vous un revenu agricole accessoire ?

Si oui, auprès de quelle Caisse AVS ce revenu est-il déclaré ?

Oui _____ Non

Temps consacré à l'activité indépendante en %

Temps consacré à une activité salariée en %
(joindre les 3 dernières fiches de salaire)

Nom de l'employeur

Remarques

Lieu et date

Signature et timbre