



# Attestation assujetti principal

## affiliation d'un aidant indépendant

Je, soussigné(e),

(prénom et nom de l'assujetti principal) \_\_\_\_\_

numéro de registre national \_\_\_\_\_

déclare sur l'honneur que

(prénom et nom de l'aidant indépendant) \_\_\_\_\_

numéro de registre national \_\_\_\_\_

est aidant indépendant à partir du \_\_\_\_\_.

L'assujetti principal est solidairement responsable des cotisations impayées de cet aidant indépendant.

Date \_\_\_\_\_ Signature