

DÉCLARATION DE DÉBUT D'ACTIVITÉ INDÉPENDANTE

À adresser à :

[Nom de la caisse de compensation AVS]

[Adresse complète]

1. Données personnelles

- **Nom et prénom** :
- **Date de naissance** :
- **Adresse de domicile** :
- **N° AVS** :
- **Nationalité** :
- **État civil** : Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Autre



2. Données professionnelles

- **Date de début d'activité indépendante** :
- **Dénomination de l'activité** :
- **Lieu de l'activité** :
- **Téléphone professionnel** :
- **Adresse e-mail** :
- **Forme juridique** : Entreprise individuelle Sarl Autre :
- **Inscription au registre du commerce** : Oui Non
- **Numéro IDE (si disponible)** :

3. Nature de l'activité

- **Description détaillée** :
.....
.....
- **Activité exercée** : À plein temps À temps partiel
- **Nombre d'heures hebdomadaires estimées** :

- Revenus annuels estimés (1ère année) : CHF
- Dépenses professionnelles estimées : CHF

4. Pièces à joindre :

- Copies de factures ou offres établies
- Contrats de prestation ou lettres de mandat
- Publicité (site web, flyers, etc.)
- Attestation de bail ou de local professionnel (si applicable)
- Copie de pièce d'identité

5. Déclaration

Je soussigné(e), certifie exacts les renseignements figurant ci-dessus et déclare par la présente exercer une activité indépendante selon l'art. 12 LAVS.

Je m'engage à informer immédiatement la caisse de tout changement de situation.



Fait à [lieu], le [date]

Signature :