



Numéro identifiant
Numéro du dossier

FORMULAIRE A RETOURNER A VOTRE POLE EMPLOI

Je soussigné, Monsieur

Date de création ou de reprise d'activité : .

Fonction exercée :

Type d'entreprise :

Déclare que (cochez la ou les cases correspondant à votre situation) :

- Je suis en mesure de déclarer et justifier **chaque mois** du montant des rémunérations de mon activité non salariée débutée le . (si différente de la date de création ou de reprise)
- Je ne suis pas en mesure de déclarer et justifier chaque mois du montant des rémunérations de mon activité non salariée. En effet, la déclaration fiscale et sociale de mes revenus d'activité non salariée s'effectue selon la périodicité suivante :
- trimestrielle
 annuelle

Fait le / /, à

Signature

Attention : Vous êtes tenu de déclarer chaque mois votre activité professionnelle lors de l'actualisation