



## DEMANDE D'OBTENTION D'ATTESTATION DE NON ASSUJETTISSEMENT

Je soussigné(e) : .....

Titulaire de la carte d'identité nationale n<sup>o</sup>(1) : .....

Délivrée le : ..... à .....

Demeurant à : .....

..... Code postal

Qualité : .....

Profession : ..... date de début de l'activité .....

Identifiant fiscal : .....

N° du registre de commerce : .....

N° et date du Journal officiel dans lequel a été annoncée la création de l'Association : .....

N° d'affiliation à la CNSS en qualité de travailleur non salarié

Demande l'obtention d'une attestation de non assujettissement aux régimes de sécurité sociale aux fins de<sup>(2)</sup> .....  
et déclare sur l'honneur ne pas avoir employé de travailleurs jusqu'à cette date et m'engage de déposer une demande d'affiliation à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale dès l'embauche du premier salarié.

Fait à ..... le .....

**Signature et cachet**

(1) Joindre à cette demande une photocopie de la CIN du demandeur.

(2) Mentionner la raison de la demande d'obtention de cette attestation.