

Verklaring stopzetting op basis van een slapende vennootschap

voornaam	naam	
rijksregisternummer		
straat	nummer	bus
postcode	gemeente	
tel.		
e-mail		

1. Ik vraag hierbij de schrapping van mijn aansluiting vanaf 31 december 20 ____ omdat onderstaande vennootschap slapend is:

Naam: _____

Ondernemingsnummer: _____

2. Verder oefen ik geen enkele beroepsactiviteit uit als bezoldigd mandataris, werkend vennoot, als zelfstandige of als helper van een zelfstandige.
3. Ik ben ervan op de hoogte dat op het ogenblik dat de vennootschap opnieuw actief wordt, er onmiddellijk een aansluitingsplicht is als zelfstandige.

Je gegevens worden verwerkt in overeenstemming met de Algemene Verordening Gegevensbescherming.
Meer informatie hierover vind je op onze website, via liantis.be/nl/privacy.

datum	handtekening
-------	--------------