

# Vrijstelling van de sociale bijdragen gevraagd door een vennootschap

## OPHEFFING VAN HOOFDELIJKE AANSPRAKELIJKHEID

### INLICHTINGSFORMULIER A

**PER AANGETEKEND TERUG TE STUREN NAAR DE SOCIALE VERZEKERINGEN VOOR  
ZELFSTANDIGEN PARTENA**

De Sociale verzekeringen voor zelfstandigen PARTENA vragen aan uw vennootschap de betaling van de bijdragen die verschuldigd zijn door een van uw vennoten of mandatarissen. Uw vennootschap vraagt de vrijstelling hiervan. Gelieve hieronder de gegevens te verstrekken in verband met uw vennootschap (deel 1 en 2) en met deze venoot of mandataris (deel 3)

#### DEEL 1 - GEGEVENS BETREFFENDE DE VENNOOTSCHAP

Benaming : .....

Rechtsvorm : .....

KBO nummer : .....

#### Maatschappelijke zetel

Straat : ..... nr. .... bus .....

Postnummer : ..... Gemeente : .....

Telefoonnummer : ..... Faxnummer : .....

#### DEEL 2 - DE ONDERTEKENAAR VAN DE AANVRAAG

Naam: : .....

Voornaam : .....

Geboren op : ..... te .....

#### Woonplaats

Straat : ..... nr. .... bus .....

Postnummer : ..... Gemeente : .....

Telefoonnummer : .....

Functie binnen de vennootschap : .....



Wenst u uitgenodigd te worden om gehoord te worden door de Commissie ?

Neen

Ja. Ik zal persoonlijk verschijnen (eventueel bijgestaan door een ander persoon).

Ja. De vennootschap zal vertegenwoordigd worden door de volgende gevolmachtigde :

Naam en voornaam : .....

Adres : .....

#### DEEL 5 - BIJLAGEN

Vergeet niet de volgende stukken bij het formulier te voegen :

- een kopie van de statuten van de vennootschap ;
- een kopie van de laatste drie jaarrekeningen van de vennootschap ;
- indien de ondertekenaar mandataris van de vennootschap is, een kopie van zijn aanwijzing als mandataris, behalve indien dit vermeld is in de statuten ;
- eventueel, een kopie van enig ander document ten bewijze van de financiële moeilijkheden van de vennootschap (zie deel 4).

Totaal aantal bijlagen : .....

#### DEEL 6 - VERKLARING

Ik ondergetekende .....(Naam, voornaam)

verklaar op mijn eer dat de gegevens van dit formulier oprecht en volledig zijn.

Opgemaakt te ....., op .....

#### Handtekening

*Vergeet niet een ingevulde kopie van dit formulier voor u te bewaren.*

*Gelieve elke wijziging van het adres van de vennootschap, die zich in de loop van de procedure voordoet, te melden aan de Commissie voor Vrijstelling van Bijdragen - Administratief Centrum Kruidtuin - Finance Tower Kruidtuinlaan 50, bus 1000 BRUSSEL*

De wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens is van toepassing op de verwerking van de inlichtingen die de Commissie voor vrijstelling van bijdragen via dit formulier verkregen heeft.

Overeenkomstig artikel 10 van deze wet kunt u, op eigen verzoek, in ons bestand kennis komen nemen van de gegevens die u aanbelangen en de verzekering van eventuele fouten verkrijgen.

De gegevens opgenomen in het bestand worden enkel gebruikt bij de behandeling van de aanvraag om vrijstelling van bijdragen en bij het verwerken van anonieme statistieken.