ATTESTATION POUR UN TRAVAILLEUR NON SALARIE

Je soussigné(e) .....

Certifie sur l'honneur avoir :

☐ réduit mon activité pour la période du ..... au .....

☐ suspendu mon activité pour la période du .....au .....

☐ suspendu son activité pour les périodes suivantes (à préciser) :

.....

.....

.....

Date :

Signature :