

**DECLARATION SUR L'HONNEUR**  
**AFFILIATION AUX ORGANISMES FISCAUX ET SOCIAUX**

**JOINDRE OBLIGATOIREMENT POUR LE RENOUELEMENT DE L'HABILITATION FUNERAIRE :**

**TOUS LES JUSTIFICATIFS DELIVRES PAR LES ORGANISMES PREALABLEMENT COCHES,  
ATTESTANT QUE L'ENTREPRISE EST A JOUR DANS LE VERSEMENT DES COTISATIONS DE TOUTE NATURE**

❖ **Je soussigné (e) :** .....  
(nom et prénom)

❖ **En qualité de représentant(e) légal(e) de :** .....  
(nom de l'entreprise)

Déclare sur l'honneur que l'entreprise sus-mentionnée verse des cotisations fiscales et sociales aux organismes ci-après :

- DIRECTION GÉNÉRALE DES FINANCES PUBLIQUES - Impôt sur les sociétés, TVA, Taxe Professionnelle
- URSSAF ou CNAM et Caisses Mutuelles Régionales des Travailleurs Indépendants → Cotisations dirigeant et personnel salarié
- RSI → Pour les travailleurs indépendants
- PÔLE EMPLOI → Contribution à l'assurance chômage
- CAISSES DE RETRAITE COMPLÉMENTAIRE → Dirigeant et Employés
- AUTRES : .....

Fait à : .....

Le : .....

CACHET DE L'ENTREPRISE

SIGNATURE DU REPRÉSENTANT LÉGAL