



CENTRE COMMUN
DE LA SÉCURITÉ SOCIALE
L-2975 Luxembourg
Tél.: 40141-1 www.ccss.lu

ADAPTATION DE L'ASSIETTE COTISABLE POUR TRAVAILLEURS INDÉPENDANTS

1) Données concernant l'assuré

MATRICULE ASSURÉ *	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom	_____											
Nom marital	_____											
Rue, Numéro	_____											
Code Postal, Localité	_____										Code Pays	_____

ADAPTATION DE L'ASSIETTE COTISABLE

2) Données concernant le revenu

Je demande l'adaptation de mon assiette cotisable au revenu prévisible pour les années suivantes :	
Année	Revenu prévisible

3) Remarques éventuelles

_____, le _____
Lieu

Date

Signature



Code Archivage
C106 (V201403)

Réservé à l'administration		

* à défaut de matricule, veuillez indiquer la date de naissance et joignez une copie d'une pièce d'identité officielle (passeport, carte d'identité...)