RSI Régime Social des Indépendants
ma santé, ma retraite
Ile-de-France Est

DOCUMENT 2

Centre de paiement : ___

Demande de révision de cotisations 2010
Sur un revenu estimé

N° de sécurité sociale : ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___

Si vous débutez une activité artisanale ou commerciale, vos cotisations sont calculées sur une base forfaitaire, soit 7 006 € *(18 fois la valeur de la base mensuelle de calcul des prestations familiales)*.

Je soussigné, Nom Prénom : _____

Adresse : _____

_____

_____

sollicite le calcul à titre provisionnel de mes cotisations et contributions sociales pour cette année en fonction d'un revenu estimé (remplir le pavé 1 suivant votre situation, et le pavé 2)

❶

❒ Rémunération de gérance ❒ Bénéfice réel ❒ Autre

Estime que mon revenu pour la période du ----/----/---- au ----/----/----, ne devrait pas être supérieur à :

_____ €uros

MICRO-ENTREPRISE

Estime mon chiffre d'affaire (***avant abattement***) à : _____ €uros

❒ Micro-entreprise BIC ❒ Micro-entreprise BNC (34%)

❒ Prest°de services (50%)

❒ Vente (71%)

Et le bénéfice à retenir après abattement à : _____ €uros

❷

2- J'estime mes cotisations sociales obligatoires à : _____ €uros

Je déclare avoir été informé(e) que :

- si mon revenu définitif est différent du montant estimé ci-dessus, mes cotisations feront l'objet d'une régularisation.
- si mon revenu définitif est supérieur de plus d'un tiers au revenu estimé alors des majorations de retard au taux de 10% pourront être appliquées sur l'insuffisance de versement des acomptes provisionnels en application de l'article L131-6 du code de la sécurité sociale.

Fait à _____ le _____

SIGNATURE, précédée de la mention *" Lu et approuvé"*

ATTENTION

Une année complète travaillée ne valide pas obligatoirement 4 trimestres d'assurance. Cette validation est faite compte tenu du montant des cotisations versées.
Il sera validé 1 trimestre par fraction de revenu cotisé égale à 200 fois le taux horaire du SMIC dans la limite de 4 par année civile.