

NOUVELLE SITUATION PROFESSIONNELLE

Représentant légal

Salarié(e) _____ depuis le : ____/____/____ (JJ/MM/AAAA)

Nom et adresse de votre ou de vos employeurs : _____

Employeur ou travailleur indépendant _____ depuis le : ____/____/____ (JJ/MM/AAAA)

Sans activité professionnelle depuis le : ____/____/____ (JJ/MM/AAAA)

Précisez votre situation actuelle : _____

ex: chômage total indemnisé ou non, chômage partiel, arrêt d'activité, étudiant, etc.

**Pièces à fournir : attestation de pôle emploi précisant l'indemnisation ou non
l'avis d'impôt (Avis primitif) de l'année N-2**

Conjoint (e), concubin (e) ou partenaire

Salarié(e) _____ depuis le : ____/____/____ (JJ/MM/AAAA)

Nom et adresse de votre ou de vos employeurs : _____

Employeur ou travailleur indépendant _____ depuis le : ____/____/____ (JJ/MM/AAAA)

Sans activité professionnelle depuis le : depuis le : ____/____/____ (JJ/MM/AAAA)

Précisez votre situation actuelle : _____

ex: chômage total indemnisé ou non, chômage partiel, arrêt d'activité, étudiant, etc.

**Pièces à fournir : attestation de pôle emploi précisant l'indemnisation ou non
l'avis d'impôt (Avis primitif) de l'année N-2**

AUTRES CHANGEMENTS

Votre situation a changé, mais vous n'avez pas trouvé où l'indiquer ci-dessus : envoyez-nous un courrier en précisant quel est ce changement et la date à laquelle il est survenu ainsi que le justificatif correspondant.

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur que les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts. Je m'engage à signaler immédiatement tout changement modifiant cette déclaration.

Fait àLe.....

Signature :

Renvoyer ce formulaire sur www.dijon.fr/nous-ecrire

Pour tous renseignements complémentaires, vous pouvez contacter le

Centre de Traitement Unique de la Facturation au 0 800 21 3000 - CS 73310 - 21033 Dijon Cedex

ou sur www.dijon.fr/nous-ecrire