

Merci de bien vouloir nous retourner ce formulaire complété, daté et signé si vous optez pour le régime MICRO BNC pour vos revenus professionnels 2020

N° adhérent :

Nom :

Prénom :

Adresse :
.....
.....

Je soussigné (e).....**déclare opter pour le régime MICRO BNC pour mes revenus professionnels 2020**

Montant des recettes* pour l'année 2020 :€
(*mention obligatoire)

A : ----- Le : -----

Signature :