

Mme ou Mr :

Adresse

N° SIRET :

Le

Objet : Création de mon activité professionnelle
Questionnaire relatif à l'activité professionnelle

Madame, Monsieur,

Pour faire suite à votre courrier du **jour /mois /année**, je vous apporte par la présente mes réponses à votre questionnaire :

- Mes coordonnées sont les suivantes : **indiquer votre n° de tél professionnel**,
- Mon adresse courriel est la suivante : **indiquer votre email professionnel**,
- Date effective de début d'activité : **indiquer la date de création indiquée dans le courrier que vous avez reçu vous attribuant votre numéro SIRET**,
- Mon adresse professionnelle est la suivante : **en général, il s'agit de votre domicile personnel**.

Je vous précise que j'effectue mon activité dans le cadre du statut de Vendeur à Domicile Indépendant défini à l'article L35-1 du code de commerce. Ce statut me permet d'être exonéré de CFE si mes rémunérations sont inférieures au seuil de 16,5 % du plafond annuel de Sécurité sociale.

Or, pour l'année 2016, mes revenus s'élèvent à :

Je sollicite de votre part un dégrèvement total ou partiel. En effet, (**mettez ici vos raisons**)

Mon activité est exercée aux domiciles des particuliers ou dans des lieux non destinés à la commercialisation de biens ou de services.

Je reste à votre disposition pour toute information complémentaire et vous prie d'agréer Madame, Monsieur l'assurance de mes sincères salutations.

Nom prénom

Signature