



**Informations**

Numéro de compte CPS :

SIRET :

Mail :

NNI :

Date de début d'activité :

Date de cessation d'activité :

M./Mme : .....

Rue : .....

BP : .....

97500 ST PIERRE ET MIQUELON

**Pourquoi cette déclaration sociale des indépendants ?**

**Vous avez exercé en 2025 une (ou plusieurs) activités non salariée(s) :**

La déclaration sociale des indépendants (DSI) permet de collecter le revenu servant de base pour les Travailleurs Indépendants, au calcul des cotisations sociales obligatoires d'assurance maladie, maternité, vieillesse, invalidité-décès, accident du travail et maladie professionnelle et allocations familiales.

Nous vous prions de nous retourner votre déclaration dûment complétée et signée au service Recouvrement et Relation aux Entreprises de la CPS.

**A - Vous exercez en Entreprise individuelle**

Bénéfice réel : ..... €                      ou Déficit : ..... €

**B - Vous êtes soumis au régime de micro-entreprises**

Micro BIC CA : ..... €                      ou Micro BNC CA : ..... €

**C - Vous êtes gérant ou associé de société soumis à l'impôt sur le revenu**

Bénéfices : ..... €                      Déficit : ..... €

**D - Vous êtes gérant ou associé de société soumise à l'impôt sur les sociétés**

Montant des rémunérations : ..... €

**Signature**

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur, l'exactitude des renseignements donnés et m'engage à signaler immédiatement toutes modifications éventuelles ultérieures de mon revenu.

Fait à St-Pierre, le

Nom : .....

Qualité du déclarant : .....

Signature :

Toute fraude ou fausse déclaration est punie d'emprisonnement selon les termes des articles 44-1 du code pénal et L.377 du code de la Sécurité Sociale. La loi du 6/1/78 relative à l'informatique et aux libertés, s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les dossiers vous concernant auprès de notre organisme.  
En application du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) n°2016/679 et de la Loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, les informations collectées via ce formulaire sont exclusivement destinées aux finalités mentionnées de la Déclaration Sociale des Travailleurs Indépendants par la Caisse de Prévoyance Sociale. Ces données seront conservées pour une durée illimitée. Vous disposez des droits suivants concernant vos données personnelles : accès, rectification, suppression, limitation et opposition au traitement. Pour toute question ou demande relative à vos données, vous pouvez contacter notre Délégué à la Protection des Données (DPO) à l'adresse suivante : dpo@groupe-aesatis.com ou dpo@secuspm.com. En cas de désaccord, vous avez également la possibilité de déposer une plainte auprès de la CNIL (www.cnil.fr).

