

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR UNIQUEMENT POUR LES AUTO-ENTREPRENEURS**

**Je soussigné** (nom et prénom) .....  
agissant en qualité de (qualité du dirigeant).....  
au nom et pour le compte de la société (nom et forme juridique) .....  
immatriculée au Répertoire des métiers de .....  
où à l'INSEE (*pour les auto-entrepreneurs non-inscrits au Répertoire des Métiers*)  
sous le n° .....  
code APRM/ NAFA (ou APE/NAF).....  
et dont le siège est situé à (adresse du siège social de la société).....  
.....

**Déclare sur l'honneur :**

○ **Déclaration de Chiffre d'affaire**

Avoir régulièrement déclaré au moins un chiffre d'affaires qui ne soit pas nul lors des 12 mois civils consécutifs précédant le dépôt de la demande de prise en charge de la formation.

○ **Situation fiscale et sociale :**

Avoir cumulativement au titre de l'exercice 2014 :

- souscrit les déclarations m'incombant en matière fiscale et sociale,
- acquitté les impôts et cotisations exigibles au titre de l'exercice 2014.

**Je certifie que les renseignements fournis ci-dessus sont exacts.**

**Fait à**

**Le**

**Signature et Cachet de l'Entreprise**