



**RECOUVREMENT des COTISATIONS**

(+377) 93.15.43.86

(+377) 93.15.44.68

recouvrement@caisses-sociales.mc

**CHANGEMENT D'ADRESSE PROFESSIONNELLE  
DU TRAVAILLEUR INDEPENDANT**

**Identification du travailleur indépendant**

Adhérent N° .....

Nom ..... Prénom .....

Nom de jeune fille ..... Date de naissance .....

**Activité**

Nature de l'activité ..... Téléphone .....

Enseigne commerciale .....

Nouvelle adresse .....

Monaco, le .....

SIGNATURE