

QUESTIONNAIRE DE DEMANDE DE RADIATION SOCIETE D'EXPERTISE COMPTABLE / BUREAU SECONDAIRE

A joindre au courrier adressé au Conseil Régional

Je soussigné(e) NOM – Prénom :

Responsable ordinal(e)

Demande la radiation

- De la Société
 De l'établissement secondaire de la Société

Dénomination sociale :

Adresse :

.....

.....

.....

Siret :

En date du :

(Ne peut être antérieure à la date de réception de la demande)

Motif de la demande :

Changement d'objet social

Cessation d'activité

Dissolution, liquidation

Fusion, absorption, T.U.P.

.....

Autre (à préciser)

.....

Devenir de la clientèle :

Cession totale de la clientèle

Dans ce cas, veuillez nous communiquer le nom du cessionnaire :

.....

Et nous transmettre une copie du contrat de présentation de clientèle.

Reprise de la clientèle sur le bureau principal

Autre (à préciser)

.....

Signature :

A joindre au dossier :

- Attestation de Garanties Subséquentes (à demander à votre assureur)
- Extrait de Kbis mentionnant la radiation ou le changement d'objet social
- Copie du contrat de présentation de clientèle (en cas de cession)
- PV d'A.G.E. (en cas de changement d'objet social)