



CENTRE DE GESTION ET D'ACOMPAGNEMENT DES PYRENEES-ORIENTALES

DEMANDE DE RADIATION

N° Adhérent : Code NAF :

Nom : Prénom :

Ou

Nom de la Société :

Représenté par Nom : Prénom :

Année de naissance :

Adresse :

.....

Déclare vouloir être radié(e) du registre des adhérents du Centre Mixte de Gestion Agréé des Pyrénées-Orientales, à compter du :

Pour le motif suivant :

<input type="checkbox"/> Cessation d'activité (sans reprise) Précisez :	<input type="checkbox"/> Cession de l'entreprise (avec reprise) Précisez :
<input type="checkbox"/> <u>Départ à la retraite sans vente du fonds</u> <input type="checkbox"/> <u>Changement d'activité sans vente du fonds</u> <input type="checkbox"/> <u>Mise en location gérance</u> <input type="checkbox"/> <u>Liquidation de la société</u>	<input type="checkbox"/> <u>Départ à la retraite avec vente du fonds</u> <input type="checkbox"/> <u>Cession</u> à : <input type="checkbox"/> un enfant <input type="checkbox"/> au conjoint <input type="checkbox"/> un salarié <input type="checkbox"/> <u>Vente à un tiers</u>
<input type="checkbox"/> Transformation juridique : Précisez	
<input type="checkbox"/> <u>Passage en société à l'IS</u>	<input type="checkbox"/> <u>Passage en nom propre</u>
<input type="checkbox"/> Autres motifs	
<input type="checkbox"/> Option IS <input type="checkbox"/> Régime Micro <input type="checkbox"/> Liquidation judiciaire <input type="checkbox"/> Fin d'activité saisonnière avec radiation du registre de commerce <input type="checkbox"/> Autres motifs (à préciser) :	
<input type="checkbox"/> Transfert d'OGA <input type="checkbox"/> Démission pour convenance personnelle <input type="checkbox"/> Mise en sommeil de la société	

Fait à : le :

Signature