

# Demande de RADIATION

Adhérent n° |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_| Cabinet comptable .....

Nom et prénom ou Raison sociale .....

Adresse professionnelle : .....



Adresse personnelle : .....



Profession : .....

Dernier exercice comptable traité par le CGA : du |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_| au |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

Demande ma **RADIATION des registres du CGA**, à compter du |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

## **Motif de la radiation:**

### **Cessation d'activité (sans reprise)**

Précisez :

- Départ à la retraite sans vente du fonds :
  - Absence de projet de vente
  - Echec du projet de vente
- Changement d'activité sans vente du fonds :
  - Absence de projet de vente
  - Echec du projet de vente
- Mise en location gérance

Précisez :

- Départ à la retraite avec vente du fonds
- Cession à un enfant ou conjoint
- Cession à un salarié
- Vente à un tiers (changement d'activité)

### **Age du repreneur**

- de 35 ans
- 35 à 45 ans
- +de 45 ans

### **Expérience professionnelle du repreneur**

- Débutant
- de 5 ans
- 5 ans et +

### **Cession de l'entreprise (avec reprise)**

### **Transformation juridique : (à préciser : SARL IR, SARL IS ...)**

### **Liquidation judiciaire**

- Entreprise créée depuis - de 3 ans
- Entreprise créée depuis + de 3 ans et - de 5 ans
- Entreprise créée depuis + de 5 ans

### **Changement de CGA, Adresse du nouveau CGA :**

### **Démission pour convenance personnelle**

### **Autre motif (à préciser) :**

Fait à ..... Signature de l'adhérent :

Le .....