



BULLETIN DE RADIATION ADHERENT

CEGAICO
Parc des Grands Crus
60D avenue du 14 juillet
21300 CHENOVE

N° Adhérent :

Je soussigné(e),

Nom :

Prénom :

Raison sociale :

Profession :

Adresse :

demande ma radiation auprès du Centre de Gestion CEGAICO, à effet du.....*

Motif **: n°.....

Fait à le

Signature
(obligatoire)

* Dernier bilan traité par le CEGAICO

** Motifs de radiation :

1. Fin avantages fiscaux.
2. Arrêt d'activité, pas de successeur.
3. Vente.
4. Arrêt de l'activité par l'adhérent et reprise d'un autre.
5. Départ à la retraite, pas de successeur.
6. Départ à la retraite, activité reprise.
7. Changement de forme d'exploitation (à préciser)
8. Décès de l'exploitant.
9. Liquidation judiciaire.
10. Autres :.....Démission.....