

# QUESTIONNAIRE

## DE RADIATION EN QUALITE D'EXPERT-COMPTABLE

A adresser au Conseil régional en R/AR

Je soussigné(e)      Nom Prénom      -----  
                                 Adresse personnelle <sup>(1)</sup>      -----  
                                 -----  
                                 -----  
                                 Mail      -----  
                                 Tel      -----

demande ma radiation du Tableau de l'Ordre à compter du \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_.

**(Cette date d'effet ne peut être antérieure à la date de réception de votre demande)**

- Vous exercez une **nouvelle activité** professionnelle, précisez laquelle \_\_\_\_\_
- Vous avez **cédé votre clientèle**, nom du cessionnaire \_\_\_\_\_
  - Joindre une copie du contrat de cession
- Vous êtes **mandataire social** de société(s) d'expertise comptable
  - Joindre l'extrait kbis et le procès-verbal d'AG nommant le nouveau dirigeant ou veuillez nous communiquer son nom : \_\_\_\_\_
- Vous êtes **membre du directoire** d'une société d'expertise comptable
  - Joindre le procès verbal du conseil de surveillance constatant votre démission
- Vous détenez **plus d'un tiers des droits** de vote d'une ou plusieurs société(s) d'expertise comptable
  - Joindre l'acte de cession de vos titres enregistré
- La société que vous dirigez **n'a plus d'activité** ou son **objet social a été modifié**
  - Joindre un extrait kbis actualisé et un exemplaire de procès-verbal d'AG constatant le changement d'activité
- Vous êtes salarié(e)** du cabinet
  - Joindre le certificat de travail mentionnant la date de votre départ

### Conditions de radiation :

- **Cotisation professionnelle**
  - A jour pour l'année en cours
- **Attestation d'assurance responsabilité civile professionnelle**
  - A jour pour l'année en cours jusqu'à la date de radiation
  - Attestation d'assurance garanties subséquentes à joindre (à demander à votre assureur)

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature

(1) Les certificats de radiation sont adressés à l'issue de la session du CRO, qui statuera sur votre demande  
41, Boulevard de la Paix – CS 30012 – 51723 REIMS Cedex