

QUESTIONNAIRE

DE RADIATION DE SOCIETE OU DE BUREAU SECONDAIRE

A adresser au Conseil régional en R/AR

Je soussigné(e) Nom Prénom -----

Responsable ordinal de la structure -----

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)

De la société

De l'établissement secondaire de la société

Dénomination sociale -----

Numéro Siret -----

Adresse -----

Mail -----

Tel -----

Motif :

- Cessation d'activité (joindre un kbis actualisé)
Devenir de la clientèle : -----
- Cession de la clientèle (joindre une copie du contrat de présentation de clientèle, et non de titres)
Veuillez nous communiquer le nom du cessionnaire : -----
- Changement d'objet social (joindre un kbis actualisé et un PV d' AG constatant le changement d'objet social)
- Dissolution, fusion absorption (joindre justificatif du Greffe du Tribunal de commerce)
- T.U.P ⁽¹⁾ (joindre justificatif du Greffe du Tribunal de commerce)

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 datée et signée par votre assureur à joindre
- Dans le cas de détention de titres et de droits de vote d'une autre société d'expertise comptable inscrite au Tableau, joindre la nouvelle répartition du capital et des droits de vote de ladite société

Fait à ----- le -----

Signature

(1) Transmission Universelle de Patrimoine