

N° Adhérent : _____

DEMANDE DE RÉSILIATION

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Exerçant la profession de : _____

Cabinet comptable : _____

Je déclare résilier mon adhésion au CGA Alsace pour le motif suivant (1) :

- Cessation de l'activité avec cession du fonds
- Cessation définitive de l'activité sans cession du fonds
 - avec location de fonds : OUI - NON (2)
 - ➔ OUI, maintien de l'adhésion pour la location de fonds : OUI - NON (2)
- Liquidation ou redressement judiciaire (2)
(merci de nous indiquer le nom du liquidateur ou mandataire judiciaire)
- Continuation de l'activité par le conjoint ou les héritiers
- Démission (convenance personnelle)
- Transformation en société : OUI - NON (2)
 - si OUI, merci d'indiquer le type de société (ex : EURL, SCEA, SAS, ...) :
 - régime d'imposition : IR - IS (2)
 - avec maintien de l'adhésion de l'entreprise individuelle au titre d'une location de fonds : OUI - NON (2)
- Décès de l'adhérent
- Erreur d'adhésion
- Régime micro-BIC ou Auto-entrepreneur (2)
maintien de l'adhésion : OUI - NON (2)
- Autre motif, précisez :
.....
.....

DATE D'EFFET :

Fait à, le/...../.....

Signature de l'adhérent

Cachet et visa de l'expert-comptable