

ATTENTION : L'accès à nos différents services n'est plus possible après la perte de votre qualité d'adhérent



toutapprendre



DEMANDE DE RÉSILIATION

N° Adh. : _____ 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)

➔ si OUI, maintien de l'adhésion pour la location de fonds : OUI - NON (2)

☐ Liquidation ou redressement judiciaire (2)

☐ Continuation de l'activité par le conjoint ou les héritiers

☐ Démission (convenance personnelle)

OU

☐ Changement de Centre

☐ 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) - **Adhésion souhaitée de la société : OUI - NON (2)**

⇒ avec maintien de l'adhésion de l'entreprise individuelle au titre d'une location de fonds : OUI - NON (2)

☐ Décès de l'adhérent - Succession OUI - NON (2)

☐ Erreur d'adhésion

☐ Régime micro-BIC ou Auto-entrepreneur (2)

☐ Autre motif, précisez :

maintien de l'adhésion : OUI - NON (2)

.....

DATE D'EFFET :

Fait à, le/...../.....

Signature de l'adhérent

Cachet et visa de l'expert-comptable