



## BULLETIN DE RADIATION

Je soussigné(e)

Adhérent au CGR 5962 sous le n°

Profession

Lieu d'activité

Domicile

Déclare demander la radiation de mon adhésion au Centre de Gestion Régional

et ceci à compter du :

**Motifs :**

- Cessation d'activité - date : \_\_\_\_\_
- Cession d'activité - date : \_\_\_\_\_
- Transformation Juridique - Nouvelle Forme juridique : \_\_\_\_\_
- Passage au régime Micro-entreprise
- Raisons personnelles—précision : \_\_\_\_\_
- Autres raisons : \_\_\_\_\_

Fait, à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

*Signature précédée de la mention*

*« Lu et approuvé »*