



**BULLETIN DE RADIATION
MEMBRE ADHERENT**

**CENTRE DE GESTION CONSULAIRE
AGREE DE LOT ET GARONNE**
2 place du Maréchal Foch
BP 40283
47007 AGEN CEDEX

N° Adhérent :

Je soussigné(e),

Nom :

Prénom :

Raison sociale :

Profession :

Adresse :

**Demande la radiation de mon adhésion auprès du Centre de Gestion
Consulaire Agréé de Lot et Garonne CGA 47, à compter du**

pour motif * :

Fait à Le

Signature
(obligatoire)

*** Motifs de radiation :**

- 1 - Arrêt d'activité, pas de successeur.
 - 2 - Vente du fonds ou de clientèle.
 - 3 - Arrêt de l'activité par l'adhérent et reprise d'une autre.
 - 4 - Départ à la retraite, pas de successeur.
 - 5 - Départ à la retraite, activité reprise.
 - 6 - Baisse de revenus.
 - 7 - Passage en société soumise à l'impôt sur les sociétés.
 - 8 - Changement de forme d'exploitation (à préciser).....
 - 9 - Décès de l'exploitant.
 - 10 - Liquidation judiciaire.
- Autres :