

A joindre obligatoirement
à votre déclaration

DEMANDE DE RADIATION

NOM, Prénom

N° Adhérent

Profession

Adresse

Demande ma radiation de l'APL POITOU CHARENTES à compter du/...../.....

A....., le
Signature

Pour le motif suivant :

- Activité salariée
- Retraite
- Changement d'activité
- Transformation en SEL
- Autres sociétés à l'Impôt sur les Sociétés
- Apport en Société de personnes
- Changement d'association agréée
- Autres motif (à préciser) :