

DECLARATION DE RADIATION

RESERVE AU CFE GUIDBFKT

□ PERSONNE PHYSIQUE

□ PERSONNE MORALE

Imprimé à compléter uniquement si vous cessez totalement l'activité d'agent commercial.

Déclaration n° ______

Reçue le _______

Transmise le _________

| | REMPLIR DANS TOUS LES CAS: Pour une personne physique, les cadres n° 1, 2, 3, 5, 10, 11 et le cas échéant les cadres 4, 9. Pour une personne morale, les cadres n° 1, 6, 8, 10, 11 et le cas échéant les cadres 7, 9. |
|----|--|
| | RAPPEL D'IDENTIFICATION |
| 1 | Numéro unique d'identification |
| | DECLARATION RELATIVE A L'AGENT COMMERCIAL – PERSONNE PHYSIQUE |
| 2 | NOM DE NAISSANCE |
| 3 | CESSATION DEFINITIVE D'ACTIVITE Date de la cessation Limite Si cessation d'emploi de tout salarié, date Limite Si cessation d'emploi de tout salarié de la commune sa cessation d'emploi de tout salarié de la commune sa cessation d'emploi de tout salarié de la commune sa cessation d'emploi de tout salarié de la commune sa cessation d'emploi de tout salarié de la commune sa cessation d'emploi de la commune sa cessation de la commune sa cessat |
| | DECLARATION RELATIVE A L'AGENT COMMERCIAL – PERSONNE MORALE |
| 6 | DENOMINATION: Sigle ADRESSE DU SIEGE Code postal Commune Forme juridique |
| 7 | Le dirigeant relève des TNS (SARL à associé unique ou à gérance majoritaire) indiquer : - Son identité au cadre 2 CESSATION DE L'ACTIVITE D'AGENT COMMERCIAL : Date |
| | RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES |
| 9 | OBSERVATIONS: |
| 10 | ADRESSE de correspondance Déclarée au cadre n° Autre : Tél Tél Télécopie / courriel |
| | Le présent document constitue une demande de radiation au registre spécial des agents commerciaux, à l'Insee, aux services fiscaux, aux organismes de sécurité sociale, et, s'il y a lieu, à l'inspection du travail. Quiconque donne, de mauvaise foi, des indications inexactes ou incomplètes s'expose à des sanctions pénales pouvant aller jusqu'à l'emprisonnement. |
| 11 | □ LE DECLARANT Désigné au cadre 2 Certifie l'exactitude des renseignements donnés SIGNATURE □ LE MANDATAIRE ayant procuration Fait à |

La loi nº 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses des personnes physiques à ce questionnaire. Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification, pour les données les concernant, auprès des organismes destinataires de ce formulaire.