

DECLARATION DE RADIATION D'UNE ENTREPRISE AGRICOLE

RESERVE AU CFE GIDELNWA
Déclaration n°
Reçue le
Transmise le

PERSONNE MORALE

	RAPPEL D'IDENTIFICATION					
1	Numéro unique d'identification Immatriculation au RCS du greffe de : Si vous avez une activité artisanale nécessitant une immatriculation au RM, dépt. Exercez-vous : une activité viticole	Dénomination				
	DECLARATION	ION RELATIVE A LA PERSONNE				
3	DATE DE CESSATION TOTALE D'ACTIVITE :	3B DATE				
4	PRESENCE DE SALARIES dans l'entreprise au moment de la radiation ☐ oui ☐	☐ Clôture de la liquidation ☐ Réalisation du transfert de patrimoine (réunion des parts sociales dans une même main) ☐ Fusion ☐ Scission ☐ Autre				
	DECLARATION RELATIVE A LA FERMETURE D'ETABLISSEMENT(S) Suite sur intercalaire M'					
	ETABLISSEMENT(S) AUTRE(S) QUE LE SIEGE ET SIMULTANEMENT FERME(S)					
5	Adresse : Rés., bât., n°, voie, lieu-dit					
	Code postal Commune Destination : Suppression Vente Autre	Code postal Commune				
	RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES					
6	OBSERVATIONS :					
7	SSE de correspondance Déclarée au cadre n° Autre :					
Code postal LILI Commune						
	Le présent document constitue une déclaration de radiation au RCS, le cas échéant au RM, vaut déclaration à l'INSEE, à la MSA, aux services fiscaux et, le cas échéant, au Registre des actifs agricoles, à l'Etablissement Départemental d'Elevage ou au casier viticole. Quiconque donne, de mauvaise foi, des indications inexactes ou incomplètes s'expose à des sanctions pénales pouvant aller jusqu'à l'emprisonnement.					
3						

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.



DECLARATION DE RADIATION D'UNE ENTREPRISE AGRICOLE

RESERVE AU CFE GIDELNWA
Déclaration n°
Reçue le
Transmise le

PERSONNE MORALE

	RA	PPEL D'IDE	NTIFICATION			
1	Numéro unique d'identification _	2	Forme juridique Siège 1ºr établissement en F Rés., bât., n°, voie, lieu-dit Code postal			
	DECLARAT	Clôture de la liquidation Réalisation du transfert de patrimoine (réunion des parts sociales dans une même main) Fusion Scission Autre DECLARATION RELATIVE A LA FERMETURE D'ETABLISSEMENT(S) ETABLISSEMENT(S) AUTRE(S) QUE LE SIEGE ET SIMULTANEMENT FERME(S) Adresse: Rés., bât., n°, voie, lieu-dit Code postal Commune Code postal Commune				
3 4	DATE DE CESSATION TOTALE D'ACTIVITE :	3E	☐ Clôture de la liquidation☐ Réalisation du transfert de patrimo			
5						
	Code postal Commune Destination : Suppression Vente Autre		Code postal Commune			
	RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES					
6	OBSERVATIONS:					
7	ADRESSE de correspondance Déclarée au cadre n°			Tél Tél Télécopie / courriel		
	Le présent document constitue une déclaration de radiation au RCS, le cas échéant au RM, vaut déclaration à l'INSEE, à la MSA, aux services fiscaux et, le cas échéant, au Registre des actifs agricoles, à l'Etablissement Départemental d'Elevage ou au casier viticole. Quiconque donne, de mauvaise foi, des indications inexactes ou incomplètes s'expose à des sanctions pénales pouvant aller jusqu'à l'emprisonnement.					
8			eignements donnés 	SIGNATURE Signer chaque feuillet séparément		

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.