



OMGA-CORSE

# ORGANISME MIXTE DE GESTION AGRÉÉ DE LA CORSE

## BULLETIN DE RADIATION

Madame  Monsieur (\*)

**NOM, Prénoms :** .....

BIC / BA  BNC

Agissant à titre individuel  Agissant pour le compte d'une société soumise à l'IR (\*)

SARL  EURL  SNC  Autre : .....(\*)  
( à préciser )

**Raison sociale :** .....

**N° SIRET :** .....

COORDONNEES
Adresse .....
.....
.....
.....
.....
N° téléphone .....
N° portable .....
N° fax .....
E.mail .....
Cabinet Comptable .....

Demande ma radiation de l'Organisme Mixte de Gestion Agréé de la Corse, pour le motif suivant :

<u>Motif de la radiation (*)</u>	<u>Date de l'Evènement</u>	<u>Date effet radiation</u>
<input type="checkbox"/> Cessation d'activité	..... (justificatif)	.....
<input type="checkbox"/> Décès	..... (justificatif)	.....
<input type="checkbox"/> Changement de forme juridique	..... (justificatif)	.....
<input type="checkbox"/> Liquidation judiciaire	..... (justificatif)	.....
<input type="checkbox"/> Adhésion à un autre OGA	.....	.....
<input type="checkbox"/> Démission sans motif	.....	.....
<input type="checkbox"/> Autre motif (à préciser) : .....	.....	.....

Fait à ..... le ...../...../.....

**Signature de l'adhérent obligatoire**

\* Cochez la case correspondante à votre situation