

A3

DECLARATION DE CESSATION TOTALE D'ACTIVITE DE L'ENTREPRISE

ATTENTION, ceci constitue une demande de radiation du Registre du Commerce et des Sociétés que vous ne devrez remplir que si vous cessez totalement et définitivement toute activité.
Si vous avez des établissements secondaires relevant d'un autre greffe, vous devez au préalable en déclarer la cessation d'activité.

RAPPEL D'IDENTIFICATION

Numéro d'immatriculation : RCS TANA

NOM de naissance :

Nom et prénom du conjoint :

PRENOMS :

Surnom :

Domicile avant la cessation d'activité :

ACTIVITE exercée :

DECLARATION RELATIVE A LA PERSONNE

Date de la cessation définitive d'activité : __/__/____/ cessation consécutive au décès de l'exploitant : oui non

DECLARATION RELATIVE A LA FERMETURE D'ETABLISSEMENT

Adresse du principal établissement :

Destination : Disparition Vente mise en location gérance Autre (préciser) :

ETABLISSEMENTS SECONDAIRES RELEVANT DU MEME GREFFE DONT VOUS CESSEZ L'EXPLOITATION

Adresse :

Préciser la **Destination** : Disparition Vente mise en location gérance reprise par le propriétaire Autre :

Identité du BENEFICIAIRE

(Nom, prénoms, ou dénomination, domicile ou siège)

Adresse :

Préciser la **Destination** : Disparition Vente mise en location gérance reprise par le propriétaire Autre :

Identité du BENEFICIAIRE

(Nom, prénoms, ou dénomination, domicile ou siège)

Adresse :

Préciser la **Destination** : Disparition Vente mise en location gérance reprise par le propriétaire Autre :

Identité du BENEFICIAIRE

(Nom, prénoms, ou dénomination, domicile ou siège)

Liste à suivre par intercalaire oui non

LE SOUSSIGNE :

(nom, prénoms, adresse et, en cas de mandataire, qualité)

Certifie l'exactitude des renseignements figurant au présent document qui constitue une demande de radiation au RCS.

Fait à

Le :

Signature :