**DEMANDE D’OMISSION PERSONNE MORALE**

**Dossier à adresser en recommandé avec AR ou par voie électronique**

au président de la CRCC

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Conditions d’omission** | **Pièces à produire** | **Pièce produite (1)** | **Cadre réservé** |
| Demande d’omission adressée à la CRCC  | * Lettre de demande d’omission signée, à :

Madame, Monsieur (la) (le) Président Du Conseil régional**adresse**(modèle joint en annexe 1) | 🔾 | 🔾 |
| Déclaration d’absence de mandats en qualité de titulaire et de suppléant | (cf. annexe 2) | 🔾 | 🔾 |
| Procès-verbal des délibérations de l’assemblée générale entérinant la décision d’arrêt provisoire de l’activité CAC |  | 🔾 | 🔾 |

1. Cocher la case lorsque la pièce est produite

Version 12 avril 2017

 **Annexe1**

**MODELE DE LETTRE DE DEMANDE**

**D’OMISSION- PERSONNE MORALE**

N° d’inscription : .......................................................................................................................

Dénomination : ...............................................................................................................................

Adresse :............................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

Code Postal : \_ \_ \_ \_ \_ Ville : ..........................................................................................................

Téléphone : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Fax : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

E-mail : .......................................................... @ .............................................................................

Site internet : www. ..........................................................................................................................

Forme juridique : ..............................................................................................................................

#

 **Madame, Monsieur (la) (le)Président (e)**

 **Du Conseil régional**

 **adresse**

***Demande d’omission Personne Morale***

 A .............................

 Le .........................................

Madame, Monsieur (la) (le )Président(e),

Par la présente, je sollicite :

- l’omission provisoire, pour les motifs suivants :

...................................................................................................................................

...................................................................................................................................

...................................................................................................................................

(Indiquer les motifs de cette demande et préciser notamment la nouvelle activité que la société se propose d’exercer).

de la liste des commissaires aux comptes de la société …. avec effet au \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_.

Je certifie que la société est à jour des cotisations professionnelles dues au titre de l’année civile en cours.

Je joins une déclaration certifiant qu’elle ne détient plus aucun mandat.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur (la)( le) Président(e), l’expression de mes salutations distinguées.

Nom, prénom du mandataire social

Signature :

 **Annexe 2**

**MODELE DE DECLARATION D’ABSENCE DE MANDAT**

**DÉCLARATION SUR L’HONNEUR D’ABSENCE DE MANDAT**

Par la présente, je soussigné (prénom et nom) déclare sur l’honneur en tant que représentant légal de la société …….qu’elle ne possède plus aucun mandat (ni en qualité de titulaire ni en qualité de suppléant) depuis le ……………………………….

J’ai connaissance des sanctions pénales encourues par l’auteur d’une fausse déclaration.

N° d’inscription :

Dénomination sociale :

Le

Nom, prénom du représentant légal

Signature :