**DEMANDE DE RADIATION PERSONNE MORALE**

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

**au Service Inscription de la CNCC 16 avenue de Messine 75008 Paris**

Téléphone : 01.44.77.95.58 - email : inscription@cncc.fr

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Conditions de radiation** | **Pièces à produire** | **Pièce produite (1)** | **Cadre réservé** |
| Demande de radiation adressée à la Compagnie Nationale des commissaires aux comptes | * Lettre de demande de radiation signée, à :

Madame Le Président **de la Commission Nationale d’Inscription****CNCC****16 avenue de Messine****75008 PARIS**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 de fusion-absorption ou d’arrêt d’activité CAC |  | 🔾 | 🔾 |
| Le récépissé de la demande de modification de l’objet social auprès des Greffes, lorsque la société poursuit son activité |  | 🔾 | 🔾 |
| Attestation de la CRCC justifiant du paiement des cotisations professionnelles dues au titre de l’année en cours. |  | 🔾 | 🔾 |

1. Cocher la case lorsque la pièce est produite

Version 12 avril 2017

 **Annexe1**

**MODELE DE LETTRE DE DEMANDE**

**DE RADIATION - PERSONNE MORALE**

Dénomination Sociale : ......................................................................

Adresse du siège social : ………………………………………………

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

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

site web : ..........................

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

#

 **Madame Le Président**

 **de la Commission Nationale d’Inscription**

 **CNCC**

 **16 avenue de Messine**

 **75008 PARIS**

**Demande de radiation Personne Morale**

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

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

Madame le Président ,

Par la présente, je sollicite la radiation de la société dont la dénomination est :

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

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

pour les raisons suivantes :

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

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

N° d’inscription : ................................................................................................................................... de la liste des commissaires aux comptes 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 que la société ne détient plus aucun mandat.

Veuillez agréer, Madame le Président, l’expression de mes salutations distinguées

Nom, prénom du représentant légal :

Signature

 **Annexe 2**

**MODELE DE DECLARATION SUR L’HONNEUR 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 :

Nom, prénom du représentant légal

Le

Signature :