**DEMANDE DE RADIATION PERSONNE PHYSIQUE**

**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 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) | 🔾 | 🔾 |
| Justificatif de démission de tous les mandats de gestion, de direction dans une société de CAC inscrite,  Justificatif au besoin des cessions de parts sociales ou d’actions de CAC PM inscrites  **(Attention, une personne physique ne peut pas venir modifier les modalités d’inscription d’une personne morale : celle-ci doit faire une demande de modification propre)** |  | 🔾  🔾 | 🔾  🔾 |
| 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 PHYSIQUE**

Nom : ......................................................................

Prénom : ..................................................................

Adresse : ………………………………………………

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

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

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

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

**Madame Le Président**

**de la Commission Nationale d’Inscription**

**CNCC**

**16 avenue de Messine**

**75008 PARIS**

***Demande de radiation Personne Physique***

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

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

Madame le Président,

Par la présente, je sollicite ma radiation pour les raisons suivantes :

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

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

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

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

Je certifie être à jour des cotisations professionnelles dues au titre de l’année civile en cours.

Je joins une déclaration certifiant que je ne détiens plus aucun mandat.

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

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 déclare sur l’honneur ne plus posséder aucun mandat (ni à titre personnel, ni en qualité de signataire, 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 :

Le

Signature :