



Un autre regard sur votre gestion



OMGA AUVERGNE
Organisme Mixte de Gestion Agréé
Agrément du 28 Janvier 2018 - N° 1.01.630



SIREN 312 550 049 - TVA FR47312550049
41 Rue de Blanzat - 63100 CLERMONT-FERRAND
T. 04 73 91 00 70 - F. 04 73 90 05 64
omga@omga-auvergne.fr | www.omga-auvergne.fr

BULLETIN DE RADIATION

Je soussigné, _____

Adhérent à l'OMGA AUVERGNE sous le numéro _____

Demande ma radiation pour le motif suivant : Date de clôture du dernier exercice transmis à l'OMGA _____

[] TRANSFERT D'OGA suite cession activité OMGA Auvergne

Date d'effet (dernier exercice clôturé) _____

Nom du nouvel OGA (obligatoire) _____

Une attestation de transfert sera établie dès réception de votre demande de radiation.

[] ARRET D'ACTIVITE [] CESSION Date de la vente _____

[] ARRET D'ACTIVITE [] CESSATION Date de la cessation _____

[] Retraite [] Décès [] Reprise de l'activité par le conjoint [] Liquidation judiciaire
[] Autre (à préciser)

[] TRANSFORMATION JURIDIQUE * Date de la transformation _____

[] MOTIFS ECONOMIQUES Date d'effet _____

Insuffisance de revenus

[] AUTRES Date d'effet _____

A préciser _____

Fait à _____, le _____

Visa du Cabinet

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

CADRE RESERVE A L'OMGA AUVERGNE

N° ADHERENT _____ Date d'adhésion _____ Date d'effet _____ Visa :