

DOCUMENT A REMPLIR EN CAS DE MODIFICATION

NOM DE LA STRUCTURE : N° D'AFFILIATION :

ADRESSE :

.....

.....

N° URSSAF [| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |]

N° SIRET [| | | | | | | | | | | | | | | |]

N° APE [| | | |]

RAISON SOCIALE :

CHANGEMENT D'ADRESSE :

Preciser : correspondance

siège

les deux

.....

JE DECLARE NE PLUS EMPLOYER DE PERSONNEL :

A TITRE PROVISOIRE A TITRE DEFINITIF DEPUIS LE : [| | | | |]

CESSATION D'ACTIVITE DEPUIS LE : [| | | | |]

CESSION TOTALE DEPUIS LE : [| | | | |]

(Nom du successeur) :

Selon le cas, joindre à ce document : attestation URSSAF de suspension d'activité – déclaration en préfecture – Journal Officiel - compte rendu d'assemblée générale extraordinaire ou ordinaire – etc ...

NOUVELLE FORME JURIDIQUE DEPUIS LE : [| | | | |]

REDRESSEMENT JUDICIAIRE DATE DU JUGEMENT : [| | | | |]

LIQUIDATION JUDICIAIRE DATE DU JUGEMENT : [| | | | |]

REPRESENTANT DES CREANCIERS :

MANDATAIRE LIQUIDATEUR :

FAIT LE :, A

SIGNATURE ET CACHET (**obligatoires**)