



# AVIS DE DEMISSION

Votre contact au CIGA : **Gwenaëlle GARNIER**

02 31 29 59 29

[adhesion@france-ciga.fr](mailto:adhesion@france-ciga.fr)

## ✖ RENSEIGNEMENTS

N° d'adhérent : \_\_\_\_\_

Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_ Année de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

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

Adresse actuelle (pour suivi de courrier) : \_\_\_\_\_

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

Téléphone fixe : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Secteur d'activité :  Commerce  Service  Artisanat  Agriculture  Profession libérale

Code NAF : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

Nom et Prénom de l'expert-comptable : \_\_\_\_\_

**Aviser le C.I.G.A. de ma démission à compter du :** \_\_\_\_\_

## ✖ MOTIF

 Cessation d'activité (**sans reprise**), précisez : Départ à la retraite sans vente de fonds Changement d'activité sans vente de fonds Mise en location gérance Cession de l'entreprise (**avec reprise**), précisez : Départ en retraite avec vente du fonds Cession au conjoint ou un enfant Cession à un salarié Vente à un tiers Transformation juridique, la nouvelle structure est soumise à : l'IR  l'IS Liquidation judiciaire Changement d'OMGA : \_\_\_\_\_ Démission pour convenance personnelle Autre motif, précisez :  Décès  Autre : \_\_\_\_\_

## ✖ REPRENEUR

Nom, prénom et n° de téléphone : \_\_\_\_\_

Profil : → Age :  Moins de 35 ans  de 35 à 45 ans  Plus de 45 ans→ Expérience :  Débutant  Moins de 5 ans  5 ans et plus

## ✖ ENTREPRISE

Localisation :  Zone rurale  Zone urbaineSi zone urbaine, précisez :  Centre-ville  PériphérieTaille :  Aucun salarié  1 à 2 salariés  3 à 5 salariés  Plus de 5 salariésFait à :  
Signature de l'adhérent

Le :