

DECLARATION DE RADIATION DU GROUPEMENT

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU GROUPEMENT

1 DENOMINATION : .....  
2 SIGLE : .....  
3 ADRESSE DU SIEGE : .....  
4 FORME JURIDIQUE : ..... N° RCCM.....  
5 CAPITAL SOCIAL : .....  
6 LIQUIDATEUR : .....

CESSATION D'ACTIVITE

7 A COMPTER DU : ...../...../..... (JJ/MM/AAAA)  
8 CONSEQUENCE SUR SIEGE :  
Le siège :     Disparaît,     Vendu     Autre : .....

LIQUIDATION

9 En cas de CLÔTURE DE LA LIQUIDATION, indiquer la date : ...../...../..... (JJ/MM/AAAA)

ADRESSE PERMANENTE POUR LA CORRESPONDANCE

10 .....  
.....  
.....

11 LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire).....  
.....  
Demande à ce que la présente constitue **UNE DEMANDE DE RADIATION AU RCCM**

Fait à :.....  
Le :...../...../..... (JJ/MM/AAAA)  
Signature

12 **Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre :..... du registre d'arrivée.**  
13 **La régularité de la demande a été vérifiée en application des articles 55 et suivants de l'Acte uniforme portant sur le droit commercial général par le Greffier ou le responsable de l'organe compétent qui a :**

Radié le groupement inscrit sous le numéro RCCM ..... et délivré un accusé d'enregistrement,  
 Rejeté la demande au(x) motif(s) que : .....

Intercalaire (s) complétant la ou les rubrique(s) n°(s).....  OUI     NON (si OUI, nombre de pages intercalaires : .....)

Fait, à ..... Le ...../...../..... (JJ/MM/AAAA)  
Signature du Greffier (Nom, prénoms, titre et juridiction) ou du responsable de l'organe compétent: Signature

(En cas de rejet de la demande par le greffier ou le responsable de l'organe compétent) **Le demandeur atteste que le présent formulaire y compris le(s) intercalaire (s) y relatifs (s'il y a lieu) comportant les motifs du rejet de sa demande lui a été remis le ...../...../..... (JJ/MM/AAAA) et reconnaît que cette remise vaut notification de ce rejet.** (Signature du Demandeur)

\_\_\_\_\_