

DEMANDE DE RADIATION

Je soussigné(e),

Nom, prénom :

N° Adhérent :

Profession :

Adresse :

Demande ma radiation de l'Assaprol, Association Agréée des Professions Libérales du Bassin de l'Adour, située au 68, Avenue de Bayonne, 64600 ANGLET à compter du/...../.....

Pour le motif suivant :

- Retraite
- Transformation en SEL
- Activité salariée
- Autres sociétés à l'Impôt sur les Sociétés
- Changement d'activité
- Changement d'Association Agréée
- Apport en Société de personnes
- Autre motif (à préciser) :

Fait à le

Signature :