

## DEMANDE DE RADIATION

Je soussigné ..... demande ce jour la clôture de mon compte adhérent :

Numéro Adhérent : .....

Raison Sociale : .....

SIRET : .....

Pour le motif suivant :

- Mon entreprise n'emploie plus de personnel depuis le ...../...../.....  
*Attention : l'adhésion à un service de prévention et de santé au travail est obligatoire dès lors que l'entreprise emploie au moins 1 salarié.*
- Mon entreprise a cessé son activité depuis le ...../...../.....  
*Attention : Merci de bien vouloir joindre un justificatif au présent formulaire.*
- Mon entreprise est en liquidation judiciaire depuis le ...../...../.....  
*Attention : Merci de bien vouloir joindre un justificatif au présent formulaire.*
- Mon entreprise a déménagé dans une commune située hors du secteur de l'AIST 43 depuis le ...../...../.....
- Mon entreprise a été vendue depuis le ...../...../.....
- Mon entreprise est en liquidation judiciaire depuis le ...../...../.....
- Autre motif : .....  
depuis le ...../...../.....

**A réception de ce document signé, l'AIST 43 procédera à la radiation de votre compte adhérent.**

**Nom du signataire :**

**Date :**

**Signature et cachet de l'entreprise :**