



CENTRE DE GESTION AGRÉÉ DE HAUTE SAVOIE
B.P. 277 – 74007 ANNECY CEDEX
☎ 04 50 45 69 94 – Fax 04 50 45 06 70

Concerne l'adhérent

Nom et prénom ou raison sociale:

N° adhérent: _____

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS
MODIFICATIONS**
*Utilisez cette fiche pour nous signaler les changements
intervenues dans l'activité de vos clients adhérents.*

○ **NOUVELLE ADRESSE :** _____

_____ À compter du : _____

○ **MODIFICATION DE L'ACTIVITÉ :** _____ À compter du : _____

○ **ADJONCTION D'UNE ACTIVITÉ :** _____ À compter du : _____

À l'adresse suivante: _____

○ **CHANGEMENT DE DATE D'ARRÊTÉ COMPTABLE :** Date d'arrêté du prochain bilan: _____

○ **CHANGEMENT DE RÉGIME FISCAL** _____ À compter du : _____

○ **CHANGEMENT D'ASSOCIÉS :** Attention : le départ d'un associé d'une société de fait créée entre 2 personnes entraîne la rupture du contrat d'adhésion. _____ À compter du : _____

○ **CHANGEMENT DE FORME JURIDIQUE :** Attention: peut entraîner la rupture du contrat d'adhésion. Prendre contact avec le CGA74. _____ À compter du : _____

○ **TRANSFERT AU CONJOINT :** entraîne obligatoirement la rupture du contrat d'adhésion et l'obligation de souscrire une nouvelle adhésion pour le conjoint qui reprend l'exploitation.

○ **RETRAIT :**

CESSATION D'ACTIVITE AU : _____

DEMISSION A COMPTER DU : _____

CHANGEMENT DE CGA : _____

(Vérifier continuité adhésion sur exercice)

Dernier exercice pour lequel le CGA74 devra délivrer une attestation :

Dans le cas où la cotisation a été réglée alors que le Centre n'a aucun dossier à traiter durant l'année, celle-ci pourra être remboursée si l'adhérent ou son cabinet comptable en fait la demande écrite dans les 4 mois suivant l'émission de la facture (art. 9 du règlement intérieur).

○ **NOUVEAU CABINET COMPTABLE :**

Cachet du cabinet

À partir de l'exercice : _____

Signature du membre de l'ordre