

DEMANDE DE RADIATION POUR TRANSFERT

Je soussigné (e), Nom – Prénom :

Dénomination Société :

Profession :

Adresse :

Déclare avoir adhéré, en date du :

**À l'Organisme Mixte de Gestion Agréé AGRICOMTAT
128 Avenue des Thermes 84100 ORANGE**

et démissionner de mon ancien CGA : _____ à la date de réception de la présente.

Adresse « précise » ancien CGA :

Je vous remercie de bien vouloir adresser au Centre de Gestion précité une attestation précisant la période pendant laquelle j'ai été adhérent (e) à votre organisme.

Fait à _____ le _____

Signature