

CESSATION D'ACTIVITE

1. Pour raison individuelle ou société de personnes : nom, prénom, adresse et domicile privés du ou des titulaires :

2. Raison sociale ou enseigne de votre commerce : _____

3. Adresse complète : _____

 : _____ Fax : _____

E-mail : _____

4. Date à laquelle vous cessez votre activité : _____

5. Adresse à laquelle la correspondance peut vous être adressée par la suite :

6. Locaux repris par : _____

7. Remarques : _____

Martigny, le _____ Signature : _____