# RESILIATION

Nous soussignés «  »  ,sise à  ,

N° ICE :  N° TP :  N° IF :  N° RC :  N° CNSS :

Déclare par la présente avoir resilié la domiciliation de la société :

«  »

Sise à  ,

Cette attestation est délivrée pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à , le

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| . | . |