

C O S A	Déclaration de radiation d'une entreprise	
No 11679*01	DECLARATION DE RADIATION PERSONNE PHYSIQUE	RESERVE AU CFE Déclaration No :
P4 M	Cessation totale d'activité non salariée 08/03/2022 41P	RECUE LE : TRANSMISE LE :

DECLARATION RELATIVE A LA PERSONNE	
Nom de naissance : burak ekici Nom d'usage : ekici Prénoms : burak, burak Sexe : M Né(e) le : 17/07/1991 Dépt : 69 Ville / Pays : LYON 03 / FRANCE	

RAPPEL D'IDENTIFICATION	
No unique d'identification : 792.163.362 Immatriculation au RM dans le dépt de : 69 No de sécurité sociale : 0 00 00 00 000 000 00	

DECLARATION RELATIVE A LA PERSONNE, CESSATION DEFINITIVE D'ACTIVITE,	
Date de cessation : 08/03/2022 Date de cessation d'emploi de tout salarié : 08/03/2022	

ETABLISSEMENT TRANSFERE OU FERME	
Ancien établissement ETABLISSEMENT PRINCIPAL Adresse : 44 RUE CARNOT Batiment Q 69190 ST FONS No SIRET : 792.163.362.00025 Pour une fermeture, destination : Supprimé	

www.cfe-metiers.com	Date : 08/03/2022	Numéro de feuillet : 1	Paraphe :
---------------------	-------------------	------------------------	-----------

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES		
Adresse de correspondance : burak ekici 44 RUE CARNOT Batiment Q 69190 ST FONS Tél : 0664057748 Email : burakroxx@gmail.com		
Le(s) soussigné(s) (nom, nom d'usage, prénoms) Qualité :		
La présente demande constitue déclaration de radiation au RCS, au RM, au REB, aux services fiscaux, aux organismes de sécurité sociale, à l'INSEE et s'il y a lieu, à l'inspection du travail. Quiconque donne, de mauvaise foi, des indications inexactes ou incomplètes s'expose à des sanctions pénales pouvant aller jusqu'à l'emprisonnement. La loi No 2004-801 du 6 aout 2004 concernant les personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel, modifiant la loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à ce formulaire pour les personnes physiques. Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant auprès des organismes destinataires de ce formulaire.		
Fait à : Nombre de feuillets : 2	Le :	Signature :