

## 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 : \_\_\_\_\_