

## RADIATION DU REGISTRE DU COMMERCE

Commerçants  
Personnes Physiques

en date du

N° d'arrivée

à utiliser en cas de radiation de l'immatriculation principale ou de cessation complète d'activité dans le ressort d'un tribunal où le commerçant est immatriculé à titre secondaire.

N° du Registre du Commerce faisant l'objet de la radiation	
1° Date effective de la cessation d'activité	Cessation d'activité du :
2° Nom, éventuellement pseudonyme, prénoms	
3° Activité effectivement exercée (indiquée sommairement)	
4° Le cas échéant, mentionner « à l'enseigne de... » « nom commercial... »	
5° Adresse du fonds	

Mettre une croix dans la case correspondante	La radiation concerne la	<input type="checkbox"/> Cessation d'activité dans le ressort du tribunal du lieu du principal établissement <input type="checkbox"/> Cessation totale d'activité dans le ressort du tribunal dans lequel l'intéressé est immatriculé à titre secondaire
	Indications concernant le commerçant	<input type="checkbox"/> Cessation complète d'activité <input type="checkbox"/> Décès <input type="checkbox"/> Fin de location gérance <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Indications concernant le fonds	<input type="checkbox"/> Vente du fonds à : <input type="checkbox"/> Apport en société à : <input type="checkbox"/> Transmission du fonds par donation, legs, héritage à : <input type="checkbox"/> Disparition du fonds <input type="checkbox"/>

Les énonciations, à l'appui desquelles aucune pièce justificative n'est exigée, peuvent faire l'objet de vérifications.

Le soussigné (1)  
mandataire de (1)  
demande la radiation au Registre du Commerce.

Fait en double exemplaire et certifié exact.

Date

Signature,

(1) Nom, prénoms, domicile. S'il s'agit d'une femme mariée ou veuve, mentionner dans l'ordre le nom du mari, le nom de jeune fille et exclusivement les prénoms de l'intéressée.

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES

La présente demande doit être rédigée en **double exemplaire de façon très lisible**, dactylographiée et signée par le requérant ou par son mandataire muni d'un pouvoir spécial qui est conservé par le Greffier.

Toute déclaration qui ne sera pas correctement et lisiblement remplie ou qui ne sera pas **accompagnée des pièces justificatives** réglementaires sera refusée par le Greffier.

N° D'IMMATRICULATION : R.C.

Cadre réservé  
au Greffier

**PIÈCES JUSTIFICATIVES**  
*(Numéros des pièces fournies)*

**OBSERVATIONS DU GREFFIER**

*La conformité des déclarations ci-dessus avec les pièces justificatives produites en application des règlements a été vérifiée par le Greffier soussigné qui a procédé en conséquence à l'inscription de la mention demandée.*

*A Nouméa le*

*Certifié, le Greffier,*

**Cadre réservé au  
Registre National du Commerce**