

Date de réception par l'organisme de contrôle (cadre à renseigner par l'OC) :

DECLARATION DE RADIATION D'IDENTIFICATION

Rappel de l'identité de l'opérateur

N° d'identification attribué lors de votre déclaration d'identification :

N° CVI ou EVV :

Nom de l'entreprise :

Adresse :

Je soussigné M. demande ma radiation du fichier des opérateurs
habilités de ou des appellation(s)

Motif de la demande de radiation :

Cessation d'activité (date de cessation d'activité : / /)

Autre motif (à préciser) :

A le : Signature

Cadre réservé à l'OC :