

DEMANDE DE RADIATION À LA BCE

(nom et numéro de tél. de l'intermédiaire éventuel:)

LA CESSATION CONCERNE:

- PERSONNE PHYSIQUE : TOUTE L'ENTREPRISE UNITÉ D'ÉTABLISSEMENT
- PERSONNE MORALE : UNITÉ D'ÉTABLISSEMENT *(une personne morale doit après le dépôt de la liquidation auprès le Tribunal de Commerce, signaler la cessation de l'unité d'établissement + l'activité commerciale auprès le guichet d'entreprise.)*

NOM DU CHEF D'ENTREPRISE/GÉRANT

PRÉNOM :

RUE: N° :

CODE POSTAL : LOCALITÉ :

NUMÉRO NATIONAL : NATIONALITÉ :

E-MAIL : TÉLÉPHONE/GSM :

NOM DE L'ENTREPRISE :

NUMÉRO DE L'ENTREPRISE :

DATE DE CESSATION :

RAISON DE CESSATION :

A compléter en cas d'une cessation d'une unité d'établissement

NUMÉRO D'UNITÉ D'ÉTABLISSEMENT :

ADRESSE D'UNITÉ D'ÉTABLISSEMENT : RUE : N°:

CODE POSTAL : LOCALITÉ :

Sur base des données complétées sur ce formulaire, je demande (biffer la ou les mentions inutiles) :

- la cessation de mon entreprise et/ou unité d'établissement dans la BCE
- la déclaration de cessation auprès l'office de TVA.

Fait à le

Signature du requérant

DOCUMENTS À FOURNIR:

PROCURATION TVA (si Eunomia doit s'occuper de l'enregistrement à la TVA)

DEMANDE DE RADIATION TVA

DATE DE RADIATION :

1. VOUS CONSERVEZ ENCORE DES MARCHANDISES DE VOTRE ENTREPRISE ?

OUI De quelle valeur ?

NON

(passez à la question 2)

2. Y A-T-IL DES CREANCES ?

OUI De quelle valeur ?

NON

(passez à la question 3)

3. Y A-T-IL REPRISE DE FONDS DE COMMERCE ?

OUI

NON

NUMÉRO D'ENTREPRISE DU CÉDANT :

SORTE DE TRANSFERT DE FONDS DE COMMERCE ? COMPLAIT - PARTIEL

REPRISE DU SOLDE DU COMPTE COURANT TVA ? OUI - NON

4. MANDAT

Je donne le mandat à Eunomia guichet des entreprises avixi caisse d'assurances sociales, Zeutestraat 2B, 2800 Mechelen pour la radiation du TVA.

5. FAIT À : **DATE :**

SIGNATURE :