

ANNEXE 4

Déclaration de cessation d'activité avec repreneur

Le cédant :

Je soussigné(e) Mme/Mr (NOM- PRENOM).....
en ma qualité de gérant de l'établissement d'enseignement de la conduite et de la sécurité routière :

- Dénommé :.....

-Situé :.....

.....

- Agréé sous le numéro :

déclare cesser mon activité au repreneur mentionné ci-dessous, à compter de la date de délivrance de l'agrément qui sera délivré.

Je prends acte qu'à défaut de la transmission, par le repreneur, d'un dossier complet de demande d'agrément déposé dans un délai de 60 jours suivant la date de dépôt initial, la demande de reprise ne saurait être prise en compte par les services du guichet unique qui procéderont au retrait de l'agrément actuel.

Le repreneur :

Je soussigné(e) Mme/Mr (NOM- PRENOM).....

né(e) leà.....

N° de téléphone portable :.....

Adresse mail :@.....

déclare solliciter la reprise de l'établissement d'enseignement de la conduite et de la sécurité routière susvisé ;

Fait le :à.....

Signature du cédant et cachet de l'établissement	Signature du repreneur
--	------------------------

Il appartient au repreneur de faire parvenir sa demande complète au moins deux mois avant le reprise de l'activité (cachet de la poste faisant foi)