**DEMANDE D’OMISSION PERSONNE PHYSIQUE**

**Dossier à adresser en recommandé avec AR ou par voie électronique**

au président de la CRCC

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Conditions d’omission** | **Pièces à produire** | **Pièce produite (1)** | **Cadre réservé** |
| Demande d’omission adressée au président de la CRCC  | * Lettre de demande d’omission signée, à :

Madame, Monsieur (la) (le) Président Du Conseil régional**adresse**(modèle joint en annexe 1) | 🔾 | 🔾 |
| Déclaration d’absence de mandats en qualité de titulaire et de suppléant | (cf. annexe 2) | 🔾 | 🔾 |
| Justificatif de démission de tous les postes de direction, organes de gestion, et organes de surveillance |  | 🔾 | 🔾 |

1. Cocher la case lorsque la pièce est produite

*Version 12 avril 2017*

*12 avril 2017*

 **Annexe1**

**MODELE DE LETTRE DE DEMANDE**

**D’OMISSION- PERSONNE PHYSIQUE**

Nom : ......................................................................

Prénom : ..................................................................

Adresse : ………………………………………………

Code Postal : \_ \_ \_ \_ \_ Ville : .................................

Téléphone : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

E-mail : .......................... @ .....................................

N° d’inscription : ...............................................

 **Madame, Monsieur (la) (le)Président (e)**

 **Du Conseil régional**

 **adresse**

***Demande d’omission Personne Physique***

 A .............................

 Le .........................................

Madame, Monsieur (la) (le )Président(e),

Par la présente, je sollicite :

- mon omission provisoire, pour les motifs suivants :

...................................................................................................................................

...................................................................................................................................

...................................................................................................................................

(Indiquer les motifs de cette demande et préciser notamment la nouvelle activité que l’intéressé se propose d’exercer).

de la liste des commissaires aux comptes avec effet au \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_.

Je joins une déclaration certifiant que je ne détiens plus aucun mandat.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur (la)( le) Président(e), l’expression de mes salutations distinguées.

Signature :

 **Annexe 2**

**MODELE DE DECLARATION SUR L’HONNEUR D’ABSENCE DE MANDAT**

**DÉCLARATION SUR L’HONNEUR D’ABSENCE DE MANDAT**

Par la présente, je déclare sur l’honneur ne plus posséder aucun mandat (ni à titre personnel, ni en qualité de signataire, ni en qualité de suppléant) depuis le ……………………………….

J’ai connaissance des sanctions pénales encourues par l’auteur d’une fausse déclaration.

N° d’inscription :

Nom

Prénom :

Le

Signature :