**Bordereau de radiation**

(Articles R. 521-19 et suivants du code de commerce)

**IDENTITE DU DEMANDEUR** :

Pour une personne physique :

Prénoms : ..................................................................................................................................................................

Nom de naissance : ..................................................................................................................................................

Nom d’usage (le cas échéant) : ...............................................................................................................................

Adresse de l’établissement principal, à défaut, du lieu d’exercice de l’activité, ou du domicile : ......................

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

Code postal : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Commune : ..............................................................................................................

Pays : ...................................................................................................................................................................

Le cas échéant, le numéro unique d’identification complété, s’il y a lieu, par la mention RCS suivie du nom de la ville où se trouve le greffe où la personne physique est immatriculée :

|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|RCS (Ville) : ......................................................................................................

Pour une personne morale :

Forme juridique : ......................................................................................................................................................

Dénomination sociale : .............................................................................................................................................

Adresse du siège social (ou à défaut celle de l’établissement principal) : ............................................................

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

Code postal |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Commune : .................................................................................................................

Pays : ...................................................................................................................................................................

Le cas échéant, le numéro unique d’identification complété, s’il y a lieu, par la mention RCS suivie du nom de la ville où se trouve le greffe où la personne morale est immatriculée :

|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|RCS (Ville) : ......................................................................................................

Le demandeur est :

□ Le créancier

□ Le débiteur ou le propriétaire du bien grevé

**OBJET DE LA DEMANDE** :

Il est demandé au greffier la radiation de l’inscription qui a été enregistrée le :

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Sous le numéro :

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Fait à ................................................................................ ,

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

Signature du demandeur :

Partie réservée au greffier du tribunal

Mention de radiation :

Je, soussigné ............................................................................................................................................................,

greffier, certifie avoir procédé à la radiation de l’inscription

Sous le numéro ..........................................................................................................................................................

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

Signature du greffier et cachet :