

CGA GECIAM

CENTRE DE GESTION AGREE

Agrément n° 1 04 131

42 rue des Mousses immeuble Prado Plaza - 13 008 MARSEILLE

Téléphone 04 91 994 310 - Fax 04 91 994 319

e-mail: cga@geciam.org

site: www.geciam.org

E
X
P
L
O
I
T
A
N
T

NOM: PRENOM:

Né(e) le: à:

Adresse personnelle:

Code postal: Ville:

Téléphone: Télécopie:

Portable: E-Mail:

E
N
T
R
E
P
R
I
S
E

Raison Sociale:

Adresse:

Code postal: ville:

Téléphone: Fax: Portable:

Activité exercée:

Code NAF: Code SIRET: N° F R P:

Régime Fiscal:

Micro entreprise

Forfait

Réel simplifié/option

Réel Simplifié

Réel Normal/option

Réel normal

Autre

Statut Juridique:

Individuel

SNC

SARL

SA

SDF

EURL

Autre

A
D
H
E
S
I
O
N

Inscription

Transfert *

Réinscription

Date de création Date prévue d'effet d'adhésion

Début d'exercice Fin d'exercice

Expert-comptable: Cabinet N°

Adresse:

Téléphone: Télécopie:

Portable:

E-mail:

*** : Attention, il ne doit y avoir aucun jour d'écart entre la date de démission de l'ancien centre et la date d'effet d'adhésion au C.G.A GECIAM.**

L'exploitant ou le gérant déclare:

- solliciter son adhésion au C.G.A GECIAM

- souscrire sans réserve au règlement intérieur

Cachet et signature de l'adhérent :

L'expert-comptable certifie tenir, centraliser ou surveiller la comptabilité du candidat à l'adhésion

Cachet et signature de l'expert-comptable:

A le,

A le,