Nom : ……………………………………………………………………………………………………………………

Prénom : ……………………………………………………………………………………………………………….

Adresse personnelle : ……………………………………………………………………………………………

Code postal - ville : ……………………………………………………………………………………………….

N° d’ordre : …………………………………………………………………………………………………………..

Tél : ………………………………………………………………………………………………………………………

Mail : …………………………………………………………………………………………………………………….

**DEMANDE DE RADIATION**

**EN CAS DE CESSATION D’EXERCICE**

**(Personne physique)**

**Article R. 4112-3 du Code de la santé publique**

Le pédicure-podologue souhaitant cesser toute activité devra présenter à son conseil régional ou interrégional dont il dépend, **une demande** de radiation au tableau de l’ordre, par écrit, qu’il adressera soit par :

* LRAR
* courriel en demandant un accusé de réception
* ou à déposer en main propre contre récépissé à son conseil régional ou interrégional

*Une radiation ne peut être effective, en vertu de cet article*, ***que sur demande du professionnel.***

**ATTESTATION SUR L’HONNEUR**

Je soussigné(e),

……………….

demande ma radiation au tableau de l’ordre du conseil régional ou interrégional :

…………………

J’atteste sur l’honneur vouloir cesser toute activité de pédicurie-podologie à compter du :

…………………

**Attention : Cette date de radiation ne doit pas être *antérieure à la date de de réception de ce courrier*. A défaut d’indication d’une date, la date effective de radiation sera la date de réception de courrier.**

Je prends note que toute demande de radiation réceptionnée à partir du 1er janvier m’obligera à régler la cotisation de l’année en cours.

Je vous prie de croire, Madame la Présidente/Monsieur le Président, en l’expression de mes salutations les meilleures.

Date : Signature

« Conseil : Pour éviter la réclamation par l’URSSAF de cotisations concernant tout trimestre entamé et non travaillé, contactez au plus tôt votre Centre de Formalité des Entreprises ou allez sur votre espace personnel URSSAF pour remplir votre déclaration de revenus professionnels PAM (praticiens et auxiliaires médicaux) pour le calcul des cotisations et contributions définitives, afin de solder votre compte professionnel ».