

Date de réception par l'organisme d'inspection (cadre à renseigner par l'OI) :

## **DECLARATION DE RADIATION D'IDENTIFICATION**

### **Rappel de l'identité de l'opérateur**

N° d'identification attribuée lors de votre déclaration d'identification :

N° CVI ou EVV :

Nom de l'entreprise :

Adresse :

Je soussigné M. .... demande ma radiation du fichier des opérateurs  
habilités de ou des appellation(s) .....

Motif de la demande de radiation :

Cessation d'activité (date de cessation d'activité : ..... /..... /.....)

Autre motif (à préciser) : .....

A ..... le : ..... Signature

Cadre réservé à l'OI :