

Ordre des masseurs-kinésithérapeutes

Conseil départemental de SAVOIE

| _ | - |
|---|---|
| _ | _ |
| _ | _ |

| NOM | |
|----------------|--|
| PRENOM | |
| ADRESSE | |
| CODE POSTAL | |
| VILLE | |
| TELEPHONE | |
| MAIL | |
| N°ORDRE | |

CDOMK 73

17 RUE ARTHUR HAULOTTE

73000 BASSENS

DEMANDE DE RADIATION cessation

| Je soussigné(e) Mme/Mr : | | |
|---|---|---------|
| Né(e) le : | | |
| A: | | |
| Inscrit(e) au Tableau de l'Ord Atteste sur l'honneur déclar définitive d'activité en date | e sous le Numéro : ne plus travailler sur le territoire Français et demande sa radiati du : | ior |
| Nouvelle adresse de corres | ondance (si différente de celle au-dessus): | |
| Code postal / ville | | • • • |
| Fait à | le | |
| | | |
| SIGNATURE | | |

La demande doit être faite par lettre recommandée avec avis de réception au CDO73 (Article R.4112-3 du CSP)

En cas de prise de retraite ou de cessation d'activité

- joindre l'attestation de la CARPIMKO pour les libéraux ou/ et l'attestation de cessation d'activité de l'URSSAF **pour un départ à la retraite**.
- un relevé de situation à la CARPIMKO pour les cessations d'activité.

OU le justificatif de cessation d'activité remis par les ressources humaines pour les salaries.

Article R4112-3 du CSP: « ...le praticien qui cesse d'exercer sur le territoire national demande sa radiation du tableau au conseil départemental. Celle-ci prend effet à la date de cessation d'exercice ou, à défaut d'indication, à la date de réception de la demande. Les décisions de radiation du tableau sont notifiées sans délai dans les conditions prévues à l'article R.4112-4. »

Article R4321.143 du CSP: « toute déclaration volontairement inexacte ou incomplète faite au conseil départemental de l'ordre par un masseur-kinésithérapeute peut donner lieu à des poursuites disciplinaires. Il en est de même de la dissimulation de contrats professionnels. »