



**DEMANDE DE CHANGEMENT DE STATUT LIBERAL**

Nom : ..... N°ordinal : .....  
Prénom : .....  
Adresse personnelle : .....  
CP : ..... Ville : .....  
N°téléphone : .....  
Mail : .....

Je soussigné(e) Monsieur/Madame..... demande à  
changer de statut ce jour afin de passer du statut de ..... à celui de  
.....

**ANCIENNE ACTIVITE**

Rue : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Statut au sein de cette activité : .....  
Date de fin d'activité : .....

**NOUVELLE ACTIVITE**

Statut de l'activité : .....  
Rue : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Statut au sein de cette activité : .....  
Date de début de la nouvelle activité : .....  
Nom des confrères/ consœurs et leurs statuts :  
.....  
.....  
.....

Fait à....., le .....

Signature :