

[Nom de votre société]
[Adresse complète]
[Code postal, Ville]
Tél : [Numéro]
E-mail : [Adresse e-mail]
IDE / RC : [Numéro]

À l'attention de :

[Nom de l'ancienne fiduciaire ou du comptable]
[Adresse complète]
[Code postal, Ville]

[Lieu], le [JJ.MM.AAAA]



Objet : Résiliation du mandat de comptabilité et transfert des dossiers

Madame, Monsieur,

Par la présente, nous vous informons de notre décision de mettre un terme au mandat de tenue de comptabilité et de gestion administrative confié à votre cabinet pour le compte de notre société **[nom de la société]**.

Cette résiliation prend effet au **[date, ex. : 31 décembre 2025]**, conformément aux conditions contractuelles ou aux usages en vigueur. Nous vous remercions pour les prestations fournies jusqu'à ce jour.

Nous vous prions de bien vouloir organiser, dans les meilleurs délais, le transfert complet des dossiers comptables, fiscaux, salariaux et administratifs relatifs à notre entreprise, à l'attention de notre nouveau mandataire :

[Nom de la nouvelle fiduciaire ou du comptable]
[Adresse complète]
[Contact : nom, e-mail, téléphone]

Nous vous saurions gré de collaborer avec ce dernier pour assurer une transition fluide et éviter toute interruption dans le suivi administratif de la société.

Nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

Pour la société :

[Nom, prénom du signataire autorisé]

[Qualité : gérant, administrateur, etc.]

[Signature]

HEVEA  INVEST®