

# BORDEREAU DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE PARTS SOCIALES DE LA NEF

Je soussigné(e),

## → PERSONNE PHYSIQUE

### 1<sup>ER</sup> TITULAIRE

N° client : .....  
 Civilité :  M.  Mme  
 Nom de naissance : .....  
 Nom marital ou d'usage : .....  
 Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 .....  
 Code postale ..... Ville .....  
 Tel. : .....  
 Courriel : .....

### 2<sup>EME</sup> TITULAIRE (pour les Souscriptions avant 2011)

N° client : .....  
 Civilité :  M.  Mme  
 Nom de naissance : .....  
 Nom marital ou d'usage : .....  
 Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 .....  
 Code postale ..... Ville .....  
 Tel. : .....  
 Courriel : .....

### Demande le remboursement du capital de la Société financière de la Nef,

Nombre de parts A à rembourser : .....parts

Nombre de parts B à rembourser : .....parts

Par chèque

Par virement (joindre un RIB)

Un remboursement ne peut intervenir qu'à l'issue de l'Assemblée Générale statuant sur les comptes de l'exercice au cours duquel la demande a été enregistrée ; pour cela toute demande de remboursement devra avoir été faite avant la date de clôture de l'exercice annuel, soit le 31 décembre précédent l'Assemblée Générale.

Fait à ..... le .....

### Bulletin à retourner à :

Société financière de la Nef  
 Immeuble Woopa  
 8 avenue des CANUTS – CS 60032  
 69517 Vaulx-en-Velin Cedex

Signature du premier titulaire :

Signature du second titulaire :