

BORDEREAU DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE PARTS SOCIALES DE LA NEF

Je soussigné(e),

→ **PERSONNE PHYSIQUE**

1^{ER} TITULAIRE

N° client :
 Civilité : M. Mme
 Nom de naissance :
 Nom marital ou d'usage :
 Prénom :
 Adresse :

 Code postale Ville
 Tel. :
 Courriel :

2^{EME} 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

Sur mon Livret Nef n°

Par virement (joindre un IBAN complet au nom du titulaire du compte)

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 :