



Mandat et Attestation

À JOINDRE À LA DÉCLARATION DES PLUS VALUES IMMOBILIÈRES

PERSONNE MORALE NON ASSUJETTIE À L'IS

(ARTICLE 74 SH-ANNEXE II
DU CODE GÉNÉRAL DES IMPÔTS)
CESSION DE PARTS SOCIALES
SUR LE MARCHÉ RÉGLEMENTÉ

CADRE RÉSERVÉ À SOFIDY

Numéro de Mandat de vente : _____ Code Conseiller : _____ Code Associé : _____
Horodatage : _____

MANDANT

Numéro d'Associé : _____ Forme juridique : _____
Dénomination sociale : _____ N° SIREN : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____
REPRÉSENTANT LÉGAL
Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____
Agissant en qualité de : _____

CERTIFIÉ SUR L'HONNEUR

ÊTRE FISCALEMENT DOMICILIÉ(E) en France Union Européenne Autre État _____

AVOIR ACQUIS LES PARTS QUI FONT L'OBJET DE LA CESSIION COMME SUIV :

Acquisition à titre onéreux
 Acquisition à titre gratuit : Donation Succession Autre _____

Joindre un tableau annexe si celui-ci était insuffisant

DATE D'ACQUISITION	NOMBRE DE PARTS	PRIX D'ACHAT (ou prix mentionné dans l'acte de donation ou de succession)	FRAIS D'ACQUISITION*

*Pour les acquisitions à titre onéreux, les frais d'acquisition peuvent être notamment les suivants : droits de mutation, commission versée à un intermédiaire, honoraires de notaire et de conseils...

Pour les acquisitions à titre gratuit, les frais d'acquisition peuvent être notamment les suivants : droits de mutation, frais d'acte et de déclaration, frais de timbre fiscal...

- Certifie sur l'honneur l'exactitude des informations portées ci-dessus et dégage Sofidy de toute responsabilité en cas d'inexactitude ou d'erreur.
- Donne Mandat à Sofidy, qui l'accepte, dans le cadre de la cession de mes parts, de remplir au nom de la personne morale la déclaration relative à l'impôt sur les plus values immobilières, de la signer et de verser l'impôt correspondant à l'administration fiscale.
- Reconnais demeurer personnellement responsable de l'impôt, et notamment des suppléments de droits et pénalités qui pourraient être réclamés à la suite d'un contrôle.

Fait à : _____
Le : _____
Signature précédée de la mention « Bon pour mandat ».

SIGNATURE DU MANDANT