



# Mandat et Attestation

À JOINDRE À LA DÉCLARATION DES PLUS VALUES IMMOBILIÈRES

PERSONNES PHYSIQUES

(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 : \_\_\_\_\_

## ASSOCIÉ(E)

M. /  Mme Numéro d'Associé(e) : \_\_\_\_\_  
Nom d'usage : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Nom de naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

## CERTIFIÉ SUR L'HONNEUR

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

AVOIR ACQUIS LES PARTS QUI FONT L'OBJET DE LA CESSION 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 en mon nom 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 DE L'ASSOCIÉ(E)