

SOFIDY

À l'attention du Service Épargne
303, Square des Champs Élysées
91026 ÉVRY CEDEX

OBJET : FORMULAIRE DE CANDIDATURE AU CONSEIL DE SURVEILLANCE- AG 2019

Madame, Monsieur,

Je soussigné(e) Monsieur Madame

Nom-Nom d'usage - Prénoms : _____

Né(e) le | | | | | | | | | | à _____

Adresse Domicile / Siège : _____

_____ Associé(e) n° : _____

Tél | | | | | | | | | | Mail : _____

Si candidature d'une personne morale, dénomination, forme : _____

Numéro de RCS : _____

(Compléter les champs ci-dessus au nom de son représentant).

Déclare, dans le cadre de l'Assemblée Générale 2019, me porter candidat au poste de membre du Conseil de Surveillance de la SCPI _____ **(Préciser le nom de la SCPI).**

Si candidature pour plusieurs SCPI, merci de nous adresser un formulaire pour chaque SCPI.

Présentation (expérience(s) professionnelle(s), mandat(s) et activité(s) au cours des 5 dernières années...):

Certifie :

- Être Associé(e) de la SCPI sur laquelle porte la présente candidature : _____ parts.
- Ne pas faire l'objet d'une quelconque sanction ou condamnation qui soit incompatible avec l'exercice du mandat social visé par la présente candidature.
- Que les informations indiquées sont exactes et que cette candidature est effectuée sous mon entière responsabilité et ne saurait engager SOFIDY en cas d'erreur, d'omission, ou de fausse déclaration.
- Exercer la fonction suivante dans la SCPI : _____

Je vous prie de croire, Madame, Monsieur, en l'assurance de ma considération distinguée.

Fait à : _____ **Le :** | | | | | | | | | |

Signature :

NB : Date limite de réception de candidature par SOFIDY : 1^{er} mars

Pièces à joindre :

- Personnes Physiques : Copie d'une pièce d'identité en cours de validité.
- Personnes Morales : Kbis de moins de 3 mois/Statuts.