## BULLETIN DE SOUSCRIPTION DE PARTS SOCIALES



## NOTIFICATION PAR LE CONJOINT DE SA RENONCIATION À ÊTRE ASSOCIÉ

| Je soussigné(e)habitant à (adresse complète) :                                   |                                       |           |
|--|---------------------------------------|-----------|
| Déclare avoir pris connaissance des statuts de la à laquelle mon conjoint        |                                       | variable, |
| souhaite apporter la somme de  |                                       | parts     |
| sociales au nominal de 100 €, dépendant de not                                   | re communauté de biens.               |           |
| Je déclare donner mon consentement à l'apport<br>l'article n°1424 du code civil. | t effectué par mon conjoint, en appli | cation de |
|  |                                       |           |
|  | Signature du conjoint                 |           |
| Date :   | _                                     |           |
| Fait à :   | _                                     |           |