

Je, soussigné(e)

M. Mme

Nom _____ Prénom _____

donne par la présente mon accord pour que les _____ parts de la SCPI PIERVAL SANTE soient inscrites au nom de mon conjoint seul, à savoir :

M. Mme

Nom _____ Prénom _____

Bien que ces fonds proviennent de notre compte commun n° _____, ouvert à la banque _____.

Je prends acte que lors du rachat desdites parts seule sa signature sera requise.

Fait à _____

Le _____

Signature :

+ copie/verso de ma pièce d'identité en cours de validité (obligatoire)

ARFPS-0821