

Je, soussigné(e)

M. Mme

Nom _____ Prénom _____

Demeurant au :

Adresse _____

Déclare que les fonds relatifs à l'acquisition des _____ parts de la SCPI PIERVAL SANTE proviennent de deniers m'appartenant en propre, et provenant de (la vente, la succession ou la donation,...) :

Ex : De la vente d'un bien immobilier acquis à l'aide de fonds reçus en propre par donation de mes parents.

Bien que ces fonds proviennent de notre compte commun n° _____

ouvert à la banque _____

Fait à _____

Le _____

Signature :

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

Je, soussigné(e)

M. Mme

Nom _____ Prénom _____

Demeurant au :

Adresse _____

Déclare que les fonds relatifs à l'acquisition des _____ parts de la SCPI PIERVAL SANTE proviennent de deniers appartenant en propre à mon conjoint et provenant de (la vente, la succession ou la donation,...) :

Ex : de la vente d'un bien immobilier acquis à l'aide de fonds reçus en propre par donation de ses parents.

Bien que ces fonds proviennent de notre compte commun n° _____

ouvert à la banque _____

Fait à _____

Le _____

Signature :

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