

N° Associé : _____

SCPI : _____

Le Cédant est un particulier détenant les parts dans son patrimoine privé ⁽¹⁾

M. Mme M. & Mme M. & M. Mme & Mme

• Nom : _____ Prénom : _____ Naissance Date: ____/____/____ Lieu: _____

• **CONJOINT** : Nom : _____ Prénom : _____ Naissance Date: ____/____/____ Lieu: _____

Adresse : _____ Code Postal : _____ Ville/Pays : _____

➔ **Certifie sur l'honneur** :

- ➔ Etre fiscalement domicilié : en France Etat membre de l'Union Européenne autres (à préciser) : _____
- ➔ Avoir acquis les parts qui font l'objet du présent retrait (total ou partiel) comme suit :

Acquisition à titre onéreux ou transmission à titre gratuit (succession ou donation) ⁽²⁾

Nom de la SCPI d'origine	Date d'acquisition ou date de décès ou de la donation	Si décès, nom de la personne décédée	Nombre de parts	Montant global d'acquisition (en €)	Frais total d'acquisition ^{(3) (4)}

➔ **Donne mandat** à FONCIA PIERRE GESTION dans le cadre du retrait de mes parts, de remplir la déclaration relative aux plus-values immobilières, de la signer et de payer l'impôt qui en découle pour mon compte.

Dans le cadre de ce mandat je fais élection de domicile au sein de la Société de gestion et 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

➔ **Certifie sur l'honneur** l'exactitude des renseignements portés ci-dessus et dégage FONCIA PIERRE GESTION de toute responsabilité en cas d'inexactitude ou d'erreur.

➔ **Reconnais** qu'en l'absence d'informations spécifiques de ma part sur le prix et la date d'acquisition d'origine, la Société de Gestion appliquera le prix et la date d'acquisition en sa possession, et renonce à toutes contestations ultérieures.

➔ **Reconnais** que si je ne renvoie pas le présent mandat intégralement complété et signé, la Société de Gestion ne sera plus tenue d'accomplir la déclaration des plus-values immobilières qui restera à ma charge, le mandat n'étant pas valablement conclu et accepté par le mandataire.

Fait à _____

Le ____/____/____

Signature(s) du(des) cédant(s)

Le ____/____/____

Mandat accepté par FONCIA PIERRE GESTION

Signature du représentant

⁽¹⁾ Si les parts sont cédées par une indivision, joindre la liste des indivisaires avec leur nom, prénoms, adresse en précisant leur régime fiscal.

⁽²⁾ En cas de transmission à titre gratuit de parts par succession / donation, fournir toutes les pièces justificatives utiles (acte notarié, quote-part).

⁽³⁾ Pour les acquisitions à titre onéreux (moyennant le paiement d'un prix), les frais d'acquisition peuvent notamment être les suivants : droits de mutation, commission versée à un intermédiaire, honoraires de notaire et de conseils, frais de transfert, etc.

Pour les transmissions à titre gratuit les frais d'acquisition peuvent être les suivants : droits de mutation, frais d'acte et de déclaration, etc.

⁽⁴⁾ A renseigner uniquement dans l'hypothèse où les frais d'acquisition ne sont pas d'ores et déjà inclus dans le montant global d'acquisition.