



|     |                                                                                       | CESSION<br>C             | CESSION<br>C             | CESSION<br>C             | CESSION<br>C             | CESSION<br>C             | CESSION<br>C             |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| L1  | Nom du cédant                                                                         |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| L2  | Prénom du cédant                                                                      |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| L3  | Date de naissance du cédant                                                           |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| L4  | Lieu de naissance du cédant                                                           |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| L5  | N° SIRET                                                                              |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| L6  | Holding                                                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| L7  | Adresse du cédant                                                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| L8  | Identité du cessionnaire                                                              |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| L9  | N° SIRET                                                                              |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| L10 | Holding                                                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| L11 | Adresse du cessionnaire                                                               |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| L12 | Dates des cessions de parts de la société immobilière                                 |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| L13 | Nombre de parts cédées                                                                |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| L14 | Jouissance gratuite de tout ou partie d'un immeuble détenu par la société immobilière | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

(1) S'il est nécessaire d'utiliser des annexes supplémentaires, il convient de numérotter chacune d'entre elles en haut et à gauche de la case prévue à cet effet et de porter le nombre total d'annexes souscrites en bas à droite de cette même case.