

Marché du PVA

RABASTENS-DE-BIGORRE

Parc du Val d'Adour
Route de Barbachen
65140 Rabastens-de-Bigorre

☎ : 05.62.34.87.33

@ : contact.marchepva@gmail.com



PARC DU VAL D'ADOUR

BULLETIN DE SOUSCRIPTION NEGOCIANT

Coordonnées :

Je soussigné (e), M. _____

Demeurant à _____

Agissant pour l'exploitation _____

Cheptel immatriculé sous le n° |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

N° MSA (si exploitation individuelle) : _____

SIRET |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Adresse _____

|_|_|_|_|_|_|_| _____

Déclare :

Souscrire au capital de la « SAS Marché du PVA »

À concurrence de _____ €, soit _____ actions de 100 € de valeur nominale et

ainsi devenir membre associé.

Respecter les conditions de fonctionnement du marché précisées dans le règlement intérieur.

Conditions :

- Pour les commerçants en bestiaux (Collège C) minimum 3 actions à 100 € chacune.
- Pour les commerçants en bestiaux exportateurs (Collège C) minimum 5 actions à 100 € chacune.
- La participation de titre est maintenue pendant 5ans.
- Le règlement se fait par chèque à l'ordre de la « SAS Marché du PVA »

Fait à _____ le _____

Signature

Fiche Renseignements (à remplir obligatoirement)

Telephone |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Portable** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

FAX |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

MAIL _____

Régime TVA

N° CHEPTEL COMMERCE : _ _ _ _ _

N° TVA intracommunautaire FR |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

NON assujetti **Exportateur**

Banque

Agence bancaire :|.....

Interlocuteur :|.....

N° Tél banque : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Banque

Agence bancaire :|.....

Interlocuteur :|.....

N° Tél banque : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

JOINDRE

- **Un RIB**
- **Extrait K BIS à jour**
- **Caution Bancaire**