

Cachet du service :



(articles 653, 662-3° et 726 du code général des impôts)

Formulaire obligatoire en vertu de l'article 639 du code général des impôts

Date de la cession : 31/12/2024

CÉDANT(S)		☒ Mme ☐ M.	☐ Mme ☐ M.
Nom de naissance et prénom(s)	Abir ELNAKEIB		
Date de naissance	17/10/1995		
Département et commune, ou Pays de naissance	TUNIS		
Nom du conjoint			
Adresse courriel			
Régime matrimonial	Communauté universelle		
SOCIÉTÉ :	N° SIREN	Code activité	
Forme et dénomination			
Adresse postale complète ou siège			
CESSIONNAIRE(S)		☐ Mme ☒ M.	☐ Mme ☐ M.
Nom de naissance et prénom(s)	Ramy ELNAKEIB		
Date de naissance	11/03/1991		
Département et commune, ou Pays de naissance	GHARBEYA		
Nom du conjoint			
Adresse courriel et numéro de téléphone			
Régime matrimonial	Communauté universelle		
SOCIÉTÉ :	N° SIREN	Code activité	
Forme et dénomination			
Adresse postale complète ou siège			
DROITS SOCIAUX CÉDÉS OU ENTREPRISE INDIVIDUELLE CÉDÉE			
Forme et désignation de la société ou de l'entreprise individuelle :		3 A R	
Siège de la société ou de l'entreprise individuelle :		104 AVENUE D'ENGHIEN , BT F 1ET GAUCHE 93800 EPINAY-SUR-SEINE	
N° SIREN du principal établissement :		9 8 1 6 2 0 3 8 8	
Société ou entreprise individuelle à prépondérance immobilière : ☐ Oui ☒ Non		Société immobilière transparente au sens de l'article 1655 ter du Code général des impôts : ☐ Oui ☐ Non	
		Les participations cédées confèrent-elles au cessionnaire, direct ou indirect, le droit à la jouissance d'immeubles ou de fractions d'immeubles au sens de l'article 728 du Code général des impôts ? ☐ Oui ☐ Non	
Le cessionnaire a-t-il acquitté ou s'engage-t-il à acquitter des dettes contractées auprès du cédant par cette personne morale ? ☐ Oui ☐ Non			
Précisez, le cas échéant, leur montant :			
Nature des biens représentés par les droits sociaux cédés :			
Nombre total de droits sociaux de la société : 10 000		Date de la réalisation définitive de l'apport de ces biens à la société :	
Nombre et numéros des droits sociaux cédés : 5000 actions en pleine propriété, numérotées de 5001 à 10000			
Motif d'exonération ou de non taxation de la plus-value ⁽¹⁾ :			

ORIGINE DE PROPRIÉTÉ			
Précédent propriétaire ⁽¹⁾ :	Nom :		
	Adresse :		
Mutation :	Date (si le bien a été acquis à titre gratuit, date du décès) :		
	Nature :		
Prix d'acquisition ⁽²⁾ :	€		
BASE TAXABLE (cf. notice au verso, cadre 2)			MODE DE PAIEMENT
5 000,00	€ -	€ =	€
Prix + Charges ou valeur réelle	Abattement	Base nette taxable	
Certifié exact, à <u>EP. NAY</u>		, le <u>31/12/2024</u>	
Signature(s) du cédant et/ou du(des) cessionnaire(s) : <u>R Amy</u>			☐ Carte bancaire ☒ Virement ☐ Chèque de Banque à l'ordre du Trésor public ☐ Chèque à l'ordre du Trésor public (pour un montant maximum de 1 000 €) ☐ Numéraire (pour un montant maximum de 300 €)

(1) Uniquement pour les sociétés à prépondérance immobilière (cf. notice au verso, cadre 5)

(2) Renseignements à fournir obligatoirement (CGI, Annexe II, art. 74 S.J).

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION	
	Encaissement
Déclaration n°	Droits
Valeur taxée	Pénalités
Taux de l'impôt	N°
	Date