

# Bulletin de souscription



100 € pour une part sociale

N° d'ordre : .....

Réservé à LUCISOL SAS

Je soussigné(e),

## Personne Physique (1 part minimum)

Mme  M

Nom, Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Tél : .....

Courriel : .....

Né(e) le ..... à ..... N° dépt : .....

ou

## Personne morale (5 parts minimum)

Forme juridique : .....

Dénomination : .....

Siège social : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Représentant légal : .....

Courriel : .....

N° SIRET : ..... N° NAF : .....

Tél : .....

Courriel : .....

déclare

vouloir souscrire au capital de LUCISOL SAS

être déjà sociétaire et vouloir acquérir de nouvelles parts de LUCISOL SAS

Nombre de part(s) : ..... x 100 € = ..... €

Chèque n° : .....

Fait à ....., le .....

Signature du souscripteur

**Bulletin à retourner avec règlement par chèque à l'ordre de LUCISOL**

**Adresse : chez ALTE, Impasse Marin la Meslée, 84400 APT**

Pour tout autre modalité, contactez-nous

Luberon Citoyen Solaire LUCISOL SAS à capital variable • RCS Avignon : 812 016 988

04 86 69 17 19 • contact@lucisol.fr • www.lucisol.fr