cerfa
10406*16
DIRECTION GÉNÉRALE DES FINANCES PUBLIQUES
Formulaire obligatoire en vertu de l'article 639 du Code général des impôts

Enregistrer sous...

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

N° 2759-SD
(01-2018)
@internet-DGFIP

Cachet du service :

# Cession de droits sociaux

***NON CONSTATÉE PAR UN ACTE À DÉCLARER OBLIGATOIREMENT***

*(articles 639, 653, 662-3° et 726 du Code général des impôts)*

Date de la cession : 04 / 04 / 2021

| CÉDANT(S) | ☐ Mme ☑ M. | ☐ Mme ☐ M. |
|---|---|---|
| Nom de naissance et prénom(s) | Jaurey Laurent | |
| Date de naissance | 30/06/1970 | |
| Département et commune, ou Pays de naissance | 75 Paris France | |
| Nom du conjoint | | |
| Adresse courriel | l.jaurey@twinscorp.eu | |
| Régime matrimonial | | |
| SOCIÉTÉ : | N° SIREN _____ Code activité ____ | |
| Forme et dénomination | | |
| Adresse postale complète ou siège | | |
| Service des impôts dont dépend le cédant pour la déclaration de ses revenus ou bénéfices (1) | Bayonne | |

| CESSIONNAIRE(S) | ☐ Mme ☑ M. | ☐ Mme ☐ M. |
|---|---|---|
| Nom de naissance et prénom(s) | Rasquinet Oliver Edouard | |
| Date de naissance | 23/08/1971 | |
| Département et commune, ou Pays de naissance | Londres, GB | |
| Nom du conjoint | | |
| Adresse courriel et numéro de téléphone | orasquinet@minaledesignstrategy.com<br>0620171075 | |
| Régime matrimonial | Divorcé | |
| SOCIÉTÉ : | N° SIREN 811624121 Code activité ____ | |
| Forme et dénomination | | |
| Adresse postale complète ou siège | SARL OR<br>93 bis avenue Achille Peretti 92200 Neuilly sur Seine | |

## DROITS SOCIAUX CÉDÉS

Forme et désignation de la société : TWINSCORP SAS

Siège de la société : 9b rue de Dous bos 64600 Anglet

N° SIREN du principal établissement : 930087959 — Société à prépondérance immobilière : ☐ Oui ☑ Non

Nature des biens représentés par les droits sociaux cédés : parts sociales

Nombre total de droits sociaux de la société : 100 — Date de la réalisation définitive de l'apport de ces biens à la société : 07 / 06 / 2017

Nombre et numéros des droits sociaux cédés : 4

Motif d'exonération ou de non taxation de la plus-value (2) :

## 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 (1) : € 

## BASE TAXABLE (cf. notice au verso, cadre 2)

| Prix + Charges ou valeur réelle | Abattement | Base nette taxable |
|---|---|---|
| 4 € | - € | = 4 € |

Certifié exact, à Bayonne, le 04 / 02 / 2021

Signature(s) du cédant et/ou du(des) cessionnaire(s) :

## MODE DE PAIEMENT

- cocher la case correspondant au mode de paiement choisi.
- établir le chèque bancaire ou postal à l'ordre du Trésor public, sans autre indication.

☑ Chèque bancaire ou postal ☐ Autre
☐ Virement Banque de France
☐ Numéraire (si n'excède pas 300 €)

(1) *Renseignements à fournir obligatoirement (CGI, Annexe II, art. 74 S.)* — *Uniquement pour les sociétés à prépondérance immobilière (cf. notice au verso, cadre 5).*



MINISTÈRE DE L'ACTION ET DES COMPTES PUBLICS