SOCIETE GENERALE
Securities Services

CONVERSION DE TITRES

IDENTIFICATION DU BENEFICIAIRE

Je soussigné(e) *(Nom et prénom ou raison sociale)* _____

Représenté par _____
Nom et prénom du représentant (pour les personnes morales uniquement)

Agissant en qualité _____
(pour les personnes morales uniquement)

Adresse du siège social _____
(pour les personnes morales uniquement)

Numéro de compte titres |__|__|__|