

# **Demande de remboursement des parts sociales de la SA COOP le Grenier**

Je soussigné.e .....

Sociétaire n°.....

demande le remboursement des parts sociales prises à la SA COOP le Grenier. Pour effectuer ce remboursement, le service comptabilité du Grenier m'adressera un chèque par courrier.

Voici mon adresse postale :

.....

.....

Si l'équipe du Grenier a besoin de me contacter dans le cadre de ce remboursement, voici mes coordonnées :

Num de tel : .....

Adresse email : .....

Fait le ..... à .....

Signature

Vous pouvez remettre ce document directement en caisse de nos deux magasins ou par courrier à : Service Comptabilité - SA COOP Le Grenier -  
3 rue Alphonse Daudet 05000 GAP.

**Pour que votre demande soit bien prise en compte, cette démarche doit être  
réalisée avant le 1er juin 2024.**