

représentant légal de la société

DECLARATION RELATIVE AU(X) BENEFICIAIRE(S) FEFECTIF(S) D'UNE SOCIETE

RESERVE AU CFE MCGUIX

10000*01	AO(X) BENEFICIANTE(S) EN LESTIN (S) B'ONE SOSIE			OU AU GREFFE					
etes	re (Su	uite des M0 – M2 – M3)		Déclaration n°					
□ Société commerciale étrangère □ Société européenne □ Autre :			_	ELAFA SELAS SELCA					
IDENTIFICATION DE LA PERSONNE MORALE (SOCIETE, GROUPEMENT AUTRE QUE GIE)									
Dénomination ou raison sociale N° unique d'identification Greffe d'immatriculation Pays d'immatriculation Siège social rés., bât., n°, voie, lieu-dit Code postal Commune Commune									
DECLARATION RELATIVE AUX BENEFICIAIRES EFFECTIFS (personnes physiques) D'UNE SOCIETE									
Prénoms Pseudonyme		Nom de naissance Prénoms Nationalité Commune Domicile rés., bât., n°, voie, lieu-dit Code postal	Nom d Né(e) le L⊥⊥ Pa t	'usage onyme _					
□ Détention de plus de 25 % du capital Préciser le pourcentage total □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □		Modalités du contrôle exercé par le bénéficiaire effectif sur la société : □ Détention de plus de 25 % du capital Préciser le pourcentage total □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □							
☐ indirecte Détention par le biais d'une indivision ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐		dont en pleine propriété Détention par dont en pleine propriété Exercice par tout autre mo Détermination en fait, assemblées générales Détention du pouvoir organes d'administrati	r le biais d'une ou plusieurs pre le biais d'une ou plusieurs pre le biais d'une ou plusieurs pre le le d'un pouvoir de contrôle par les droits de vote dont il se de la société déclarante de nommer ou de révoque ion, de direction ou de survei	personnes morales,% personnes morales,					
	SARL SAS SA SCA SNC SCS Société civile SCP Société commerciale étrangère Société européenne Autre : IDENTIFICATION DE LA PERSONNE MORA Dénomination ou raison sociale Greffe d'immatriculation Siège social rés., bât., n°, voie, lieu-dit	SARL SAS SA SCA SNC SCS Société civile SCP EA Société commerciale étrangère Société européenne Autre : IDENTIFICATION DE LA PERSONNE MORALE (S Dénomination ou raison sociale Greffe d'immatriculation Siège social rés., bât., n*, voie, lieu-dit DECLARATION RELATIVE AUX BENEFICIAIRES EFFE Date à laquelle la personne est devenue bénéficiaire effectif Nom de naissance Nom d'usage Pseudonyme Ne(e) le Dépt Commune Pays Domicile ras., bât., n*, voie, lieu-dit Préciser le pourcentage total % Modalités du contrôle exercé par le bénéficiaire effectif sur la société : Détention de plus de 25 % du capital Préciser le pourcentage total % Modalités du contrôle exercé par le bénéficiaire effectif sur la société % Détention par le biais d'une indivision % Nue-propriété % % Modalités du contrôle exercé par le bénéficiaire effectif sur la société % Modalités du contrôle propriété % % Nue-propriété % % Modalités du contrôle propriété % % Modalités du contrôle propriété % % Modalités du contrôle propriété % % Modalités du contrôle sur la société déclarante Détermination en fait, par les droits de vote dont il dispose, des décisions dans les assemblées générales de la société déclarante Détermination en fait, par les droits de vote dont il dispose, des décisions dans les assemblées générales de la société déclarante Détermination en fait, par les droits de vote dont il dispose, des décisions dans les assemblées générales de la société déclarante Détermination de nommer o	SARL SAS SA SCA SNC SCS Société civile SCP EARL SCEA GFA Société commerciale étrangère Société européenne Autre :	SARL SAS SA SCA SNC SCS Société civile SCP EARL SCEA GFA GAEC SELARL SE Société commerciale étrangère Société européenne Autre : IDENTIFICATION DE LA PERSONNE MORALE (SOCIETE, GROUPEMENT AUTRE QUE GIE)					

représentant légal de la société

La loi nº 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses des personnes physiques à ce formulaire. Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification, pour les données les concernant, auprès des organismes destinataires de ce formulaire.

	DECLARATION RELATIVE AUX BENEFICIAIRES EFFECTIFS (personnes physiques) D'UNE SOCIETE							
5	Nom de naissance Nom d'usage Prénoms Pseudonyme Nationalité Né(e) le Domicile rés., bât., n°, voie, lieu-dit Code postal Commune Pays	épt	Nom de naissance Prénoms Nationalité Commune Domicile rés., bât., n°, voie	e, lieu-dit	ne est devenue bénéficiaire effectif Nom d'usage Pseudonyme é(e) le Pays Pays			
	Modalités du contrôle exercé par le bénéficiaire effectif sur la sociét ☐ Détention de plus de 25 % du capital Préciser le pourcentage tota ☐ directe Pleine propriété ☐ ☐ , ☐ ☐	al,% %	Modalités du contrôle exercé par le bénéficiaire effectif sur la société : ☐ Détention de plus de 25 % du capital Préciser le pourcentage total ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐					
dont en pleine propriété,% - Nue-propriété,			Détent dont	ion par le biais d'une o <i>en pleine propriété</i> 🔟	u plusieurs personnes morales,%,% - Nue-propriété,%			
	☐ Détention de plus de 25 % des droits de vote Préciser le pourcentage t ☐ directe Pleine propriété ☐ ☐ ─ Nue-propriété ☐ ☐ ☐ ☐ Usufruit ☐ ☐ ☐ ─ ☐ ─ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐		☐ directe Pleine	ention de plus de 25 % des droits de vote Préciser le pourcentage total,% directe Pleine propriété,% - Nue-propriété,% Usufruit,%				
☐ indirecte Détention par le biais d'une indivision ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐		ales,%	☐ indirecte Détention par le biais d'une indivision ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐					
 Exercice par tout autre moyen d'un pouvoir de contrôle sur la société déclarante : Détermination en fait, par les droits de vote dont il dispose, des décisions dans les assemblées générales de la société déclarante Détention du pouvoir de nommer ou de révoquer la majorité des membres des organes d'administration, de direction ou de surveillance de la société déclarante 			 Exercice par tout autre moyen d'un pouvoir de contrôle sur la société déclarante : Détermination en fait, par les droits de vote dont il dispose, des décisions dans les assemblées générales de la société déclarante Détention du pouvoir de nommer ou de révoquer la majorité des membres des organes d'administration, de direction ou de surveillance de la société déclarante 					
	☐ A défaut de choix de l'une des options figurant ci-dessus, le bénéficireprésentant légal de la société	iaire effectif est le	☐ A défaut de choix d représentant légal de		gurant ci-dessus, le bénéficiaire effectif est le			
	R	ENSEIGNEMENTS C	OMPLEMENTAIRES					
Ce document constitue une déclaration au registre des bénéficiaires effectifs. Ne pas déclarer ou déclarer de façon inexacte ou incomplète le bénéficiaire effectif constitue un délit pénal (article L. 574-5 du code monétaire et financier).								
7	☐ LE MANDATAIRE ayant procuration Nom, prénom / dénomination et adresse	Certifie l'exactitude des renseignements donnés Il n'existe pas d'autre bénéficiaire effectif que celui ou ceux déclarés sur cet intercalaire Il existe d'autres bénéficiaires effectifs Nombre d'intercalaire(s) M' BE supplémentaires :						
					Signer chaque feuillet séparément			