

INTERCALAIRE N°... / ...
RELATIF AU BENEFICIAIRE EFFECTIF D'UNE SOCIETE
(L. 561-46, R. 561-55 et suivants du code monétaire et financier)

I. INTERCALAIRE : INFORMATIONS RELATIVES A LA SOCIETE DECLARANTE

Dénomination ou raison sociale : _____

N° Unique d'identification : _____ Immatriculation au RCS du greffe de : _____

II. INTERCALAIRE : INFORMATIONS SUR LE BENEFICIAIRE EFFECTIF DE LA SOCIETE

1) Informations sur l'identité du bénéficiaire effectif :

Civilité : Madame Monsieur

Nom : _____

Nom d'usage : _____ Pseudonyme : _____

Prénom(s) : _____

Né(e) le : __ / __ / ____.

Lieu : Code postal _____ Ville _____ Pays _____

Nationalité : _____

Domicile : N° voie _____ Type de voie _____

Code postal _____ Ville _____ Pays _____

2) Informations sur les modalités du contrôle exercé par le bénéficiaire effectif sur la société (R. 561-1 du code monétaire et financier) :

a) détention directe ou indirecte de plus de 25% de capital.
Précisez le pourcentage des parts ou actions détenues : _____ %

b) détention directe ou indirecte de plus de 25% des droits de vote.
Précisez le pourcentage des droits de vote : _____ %

c) exercice, par tout autre moyen, d'un pouvoir de contrôle sur les organes de gestion, d'administration, de direction de la société ou sur l'assemblée générale des associés ou actionnaires.
Précisez les modalités de contrôle :

3) Date à laquelle la personne est devenue bénéficiaire effectif de la société : __ / __ / ____.