

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

**I. INFORMATIONS RELATIVES A LA SOCIETE DECLARANTE**

Dénomination	
Forme	
Adresse du siège social	
N° RCS et Greffe	

**II. INFORMATIONS SUR LE BENEFICIAIRE EFFECTIF DE LA SOCIETE**

1) Informations sur l'identité du bénéficiaire effectif :

Civilité, Nom et Prénom	Mme	M. :	
Nom d'usage		Pseudonyme	
Né le		A (Ville et Pays)	
Nationalité			
Domicile			

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	% détenu	%
	B ) Détention directe ou indirecte de plus de 25% des droits de vote	% détenu	%
	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		
	<i>Précisez les modalités de contrôle :</i>		
	D) Le bénéficiaire effectif est le représentant légal de la société, car le bénéficiaire effectif ne peut être identifié selon aucun des critères mentionnés aux A, B ou C		

**IMPORTANT**

Date à laquelle la personne est devenue bénéficiaire effectif de la société

**II. INFORMATIONS SUR D'EVENTUELS AUTRES BENEFICIAIRES EFFECTIFS DE LA SOCIETE**

Ce document ne comporte pas d'informations sur d'autres bénéficiaires effectifs.

Ce document comporte           intercalaire(s) relatif(s) aux bénéficiaires effectifs, dûment approuvé(s) par la signature ci-après.

Fait à :

Le :

*Signature du représentant légal de la société*