



**DECLARATION RELATIVE AUX BENEFICIAIRES EFFECTIFS (personnes physiques) D'UNE SOCIETE**

**5** | **\_\_\_\_\_ Date à laquelle la personne est devenue bénéficiaire effectif**  
 Nom de naissance..... Nom d'usage.....  
 Prénoms..... Pseudonyme.....  
 Nationalité..... Né(e) le \_\_\_\_\_ Dépt \_\_\_\_\_  
 Commune ..... Pays.....  
 Domicile *rés., bât., n°, voie, lieu-dit*.....  
 Code postal \_\_\_\_\_ Commune.....  
 Pays.....

**Modalités du contrôle exercé par le bénéficiaire effectif sur la société :**

- Détenition de plus de 25 % du capital Préciser le pourcentage total \_\_\_\_\_ %
  - directe Pleine propriété \_\_\_\_\_ % - Nue-propriété \_\_\_\_\_ %
  - indirecte Détenition par le biais d'une indivision \_\_\_\_\_ %
    - dont en pleine propriété \_\_\_\_\_ % - Nue-propriété \_\_\_\_\_ %*
  - Détention par le biais d'une ou plusieurs personnes morales \_\_\_\_\_ %
    - dont en pleine propriété \_\_\_\_\_ % - Nue-propriété \_\_\_\_\_ %*
- Détenition de plus de 25 % des droits de vote Préciser le pourcentage total \_\_\_\_\_ %
  - directe Pleine propriété \_\_\_\_\_ % - Nue-propriété \_\_\_\_\_ %
    - Usufruit \_\_\_\_\_ %
  - indirecte Détenition par le biais d'une indivision \_\_\_\_\_ %
    - dont en pleine propriété \_\_\_\_\_ % Nue-propriété \_\_\_\_\_ % Usufruit \_\_\_\_\_ %*
  - Détention par le biais d'une ou plusieurs personnes morales \_\_\_\_\_ %
    - dont en pleine propriété \_\_\_\_\_ % Nue-propriété \_\_\_\_\_ % Usufruit \_\_\_\_\_ %*
- 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
  - Détenition 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 bénéficiaire effectif est le représentant légal de la société

**6** | **\_\_\_\_\_ Date à laquelle la personne est devenue bénéficiaire effectif**  
 Nom de naissance..... Nom d'usage.....  
 Prénoms..... Pseudonyme.....  
 Nationalité..... Né(e) le \_\_\_\_\_ Dépt \_\_\_\_\_  
 Commune ..... Pays.....  
 Domicile *rés., bât., n°, voie, lieu-dit*.....  
 Code postal \_\_\_\_\_ Commune.....  
 Pays.....

**Modalités du contrôle exercé par le bénéficiaire effectif sur la société :**

- Détenition de plus de 25 % du capital Préciser le pourcentage total \_\_\_\_\_ %
  - directe Pleine propriété \_\_\_\_\_ % - Nue-propriété \_\_\_\_\_ %
  - indirecte Détenition par le biais d'une indivision \_\_\_\_\_ %
    - dont en pleine propriété \_\_\_\_\_ % - Nue-propriété \_\_\_\_\_ %*
  - Détention par le biais d'une ou plusieurs personnes morales \_\_\_\_\_ %
    - dont en pleine propriété \_\_\_\_\_ % - Nue-propriété \_\_\_\_\_ %*
- Détenition de plus de 25 % des droits de vote Préciser le pourcentage total \_\_\_\_\_ %
  - directe Pleine propriété \_\_\_\_\_ % - Nue-propriété \_\_\_\_\_ %
    - Usufruit \_\_\_\_\_ %
  - indirecte Détenition par le biais d'une indivision \_\_\_\_\_ %
    - dont en pleine propriété \_\_\_\_\_ % Nue-propriété \_\_\_\_\_ % Usufruit \_\_\_\_\_ %*
  - Détention par le biais d'une ou plusieurs personnes morales \_\_\_\_\_ %
    - dont en pleine propriété \_\_\_\_\_ % Nue-propriété \_\_\_\_\_ % Usufruit \_\_\_\_\_ %*
- 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
  - Détenition 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 bénéficiaire effectif est le représentant légal de la société

**RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES**

**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 REPRESENTANT LEGAL**  
 **LE MANDATAIRE ayant procuration**  
**Nom, prénom / dénomination et adresse** .....  
 .....  
 .....  
 Code postal \_\_\_\_\_ Commune.....

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 : \_\_\_\_\_  
 Fait à..... Le \_\_\_\_\_

**SIGNATURE :**  
  
  
*Signer chaque feuillet séparément*