



## 

(L. 561-46, R. 561-55 et suivants du code monétaire et financier)

I.	INTERCALAIRE : INFORMATIONS RELATIVES A LA SOCIETE DECLARANTE		
Dénomination sociale : N° unique d'identification :		Immatriculation au RCS du greffe de :	
II.	INTERCALAIRE : INFO	RMATIONS SUR LE BENEFICIAIRE EFFECTIF DE LA SOCIETE	
Civilité : Nom de na	Madame ☐	Monsieur	
Nom d'usa Prénom(s)	ge:	Pseudonyme:	
Né(e) le : Nationalité Adresse du	à: : domicile:	Département / Pays :	
Code posta		Pays	
cod  a) do  b) do  c  c) e	te monétaire et financier):  étention  directe ou  ind  Précisez le pourcentage des p  étention  directe ou  ind  Précisez le pourcentage des d  exercice, par tout autre moy	irecte de plus de 25% des droits de vote.  roits de vote: %  en, d'un pouvoir de contrôle sur les organes de gestion, d'administration, de	
	lirection de la société ou sur l Précisez les modalités de cont	assemblée générale des associés ou actionnaires.  rôle:	

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