

RCS : TOULON

Code greffe : 8305

Actes des sociétés, ordonnances rendues en matière de société, actes des personnes physiques

REGISTRE DU COMMERCE ET DES SOCIETES

**Le greffier du tribunal de commerce de TOULON atteste l'exactitude des informations
transmises ci-après**

Nature du document : Actes des sociétés (A)

Numéro de gestion : 2018 B 00055

Numéro SIREN : 834 397 317

Nom ou dénomination : 1001 PATES

Ce dépôt a été enregistré le 11/01/2018 sous le numéro de dépôt 400



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 sociale : *100% patres*

N° unique d'identification (SIREN) :

Immatriculation au RCS du greffe de : *Toulon*

Forme juridique :

SAS

Adresse du siège social : *10 rue AMBIE LAGARE*

Code postal *83500* Commune *LA SEYNE SUR MER*

Pays *FRANCE*

II. INFORMATIONS SUR LE BENEFICIAIRE EFFECTIF DE LA SOCIETE

1) Informations sur l'identité du bénéficiaire effectif :

Civilité : Madame Monsieur

Nom de naissance : *SAGHI*

Nom d'usage : *SAGHI*

Pseudonyme : */*

Prénom principal : *HOLMI*

Autres prénoms :

Né(e) le : *07.11.1977* à : *Toulon*

Département / Pays : *83 VAR*

Nationalité : *FRANCAISE*

Adresse du domicile : *LES TERRASSES DE COSTEBELLE BAT D 101 IMPASSE DE LA FORÊT*

Code postal *83400* Commune *HYÈRES*

Pays *FRANCE*

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

a) Détection :

directe et/ou indirecte* de plus de 25% du capital. Précisez le pourcentage total : *50* %

directe et/ou indirecte* de plus de 25% des droits de vote. Précisez le pourcentage total : *50* %

*En cas de détention indirecte, précisez les modalités (chaîne(s) de personnes morales, indivision...) sur le feuillet DBE-S-bis (au III 1) à joindre au présent document.

b) Exerce, par tout autre moyen (*autre que le a*), d'un pouvoir de contrôle sur les organes de gestion, d'administration ou de direction de la société ou sur l'assemblée générale de ses associés ou actionnaires. **

**Précisez les modalités de ce contrôle (pacte d'actionnaires ou d'associés, groupe familial...) sur le feuillet DBE-S-bis (au III 2) à joindre au présent document.

Ou, à défaut {uniquement si aucune personne physique ne remplit les conditions des cas a) et b)} :

c) Représentant légal ¹

3) Date à laquelle la personne est devenue bénéficiaire effectif de la société : *29/12/2017*

III. AUTRES INFORMATIONS

Il n'existe pas de bénéficiaire effectif autre que celui mentionné dans ce document.

Ou

Il est joint à ce document *1* (nombre) document(s) annexe(s), (DBE-S-2), soit autant de documents annexes (DBE-S-2) que de bénéficiaires effectifs supplémentaires, dont le contenu est approuvé par ma signature ci-après.

ATTENTION : Le fait de ne pas déposer au greffe ou de déposer, de manière inexacte ou incomplète le document relatif au bénéficiaire effectif constitue un délit pénal (article L. 561-49 du code monétaire et financier).

Fait à *Hyères*

, le *29/12/17*

Nom, prénom du représentant légal :

SAGHI HOLMI

Signature :

¹ Aucun des moyens définis aux a) ou b) du 2) n'a permis d'identifier un bénéficiaire effectif. En conséquence, le ou les bénéficiaires effectifs sont la ou les personnes physiques qui occupent directement ou indirectement (par l'intermédiaire d'une personne morale) la position de représentant légal de la société déclarante.



DOCUMENT ANNEXE
RELATIF A UN AUTRE 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 sociale : *1001 part*

N° unique d'identification (SIREN) :

Immatriculation au RCS du greffe de : *Toulon*

Forme juridique : *SAS*

Adresse du siège social : *10 Rue Anable lagane*
Code postal *83500* Commune *la Seyne sur Mer*

Pays *FRANCE*

II. INFORMATIONS SUR UN AUTRE BENEFICIAIRE EFFECTIF DE LA SOCIETE

1) Informations sur l'identité de cet autre bénéficiaire effectif :

Civilité : Madame Monsieur

Nom de naissance : *THABOUL*

Pseudonyme : */*

Nom d'usage : *SAGNI*

Autres prénoms : */*

Prénom principal : *SABELINI*

Département / Pays : *83 VAR*

Né(e) le : *23/07/73* à : *HYÈRES*

Pays *FRANCE*

Nationalité : *FRANCAISE*

Adresse du domicile : *LES TERRASSES DE COUBERGUE B4T D JAPASSE DE LA FORÊT*

Code postal *83400* Commune *HYÈRES*

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

a) Détection :

directe et/ou indirecte* de plus de 25% du capital. *Précisez le pourcentage total :* *50 %*

directe et/ou indirecte* de plus de 25% des droits de vote. *Précisez le pourcentage total :* *50 %*

*En cas de détention indirecte, précisez les modalités (chaine(s) de personnes morales, indivision...) sur le feuillet DBE-S-bis (au III 1) à joindre au présent document.

b) Exerce, par tout autre moyen *{autre que le a}*, d'un pouvoir de contrôle sur les organes de gestion, d'administration ou de direction de la société ou sur l'assemblée générale de ses associés ou actionnaires. **

**Précisez les modalités de ce contrôle (pacte d'actionnaires ou d'associés, groupe familial...) sur le feuillet DBE-S-bis (au III 2) à joindre au présent document.

c) Un autre représentant légal ¹

3) Date à laquelle la personne est devenue bénéficiaire effectif de la société : *29/12/17*

ATTENTION : Le fait de ne pas déposer au greffe ou de déposer, de manière inexacte ou incomplète le document relatif au bénéficiaire effectif constitue un délit pénal (article L. 561-49 du code monétaire et financier).

¹ Cette case est cochée lorsqu'il existe au moins deux représentants légaux et qu'aucun des moyens définis au a) ou b) du 2) n'a permis d'identifier un bénéficiaire effectif. Etablir autant de documents annexes qu'il y a de personnes physiques qui occupent directement ou indirectement (par l'intermédiaire d'une personne morale) la position de représentant légal de la société déclarante, en plus de celui mentionnée au « document principal ».