



RCS : PARIS

Code greffe : 7501

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 PARIS atteste l'exactitude des informations transmises ci-après

Nature du document : Actes des sociétés (A)

Numéro de gestion : 2015 B 15950

Numéro SIREN : 812 773 075

Nom ou dénomination : 1515 PRODUCTIONS

Ce dépôt a été enregistré le 05/10/2017 sous le numéro de dépôt 1650



1710211801

DATE DEPOT : 2017-10-05
NUMERO DE DEPOT : 2017E001650
N° GESTION : 2015B15950
N° SIREN : 812773075
DENOMINATION : 1515 PRODUCTIONS
ADRESSE : 19 rue Gandon 75013 Paris
DATE D'ACTE : 2017/09/20
TYPE D'ACTE : BEN
NATURE D'ACTE :



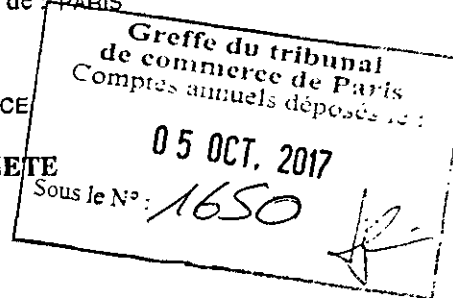
DOCUMENT RELATIF AU BENEFICIAIRE EFFECTIF D'UNE SOCIETE (L. 561-46, R. 561-55 et suivants du code monétaire et financier)

I. INFORMATIONS RELATIVES A LA SOCIETE DECLARANTE

Dénomination sociale : 1515 PRODUCTIONS
N° unique d'identification : 812 773 075
Forme juridique :
Adresse du siège social : 19 RUE GANDON
Code postal 75013 Commune PARIS

Immatriculation au RCS du greffe de : PARIS

Pays FRANCE



II. INFORMATIONS SUR LE BENEFICIAIRE EFFECTIF DE LA SOCIETE

1) Informations sur l'identité du bénéficiaire effectif :

Civilité : Madame []

Monsieur [x]

Nom de naissance : MAURY

Nom d'usage :

Pseudonyme :

Prénom(s) : GUILLAUME

Né(e) le : 22/01/1981 à : BAYONNE

Département / Pays : 64 / FRANCE

Nationalité : FRANCAISE

Adresse du domicile : 19 RUE GANDON

Code postal 75013 Commune PARIS

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) :

[x] a) détention [x] directe ou [] indirecte de plus de 25% du capital. Précisez le pourcentage des parts ou actions détenues : 100,00 %

[] 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 :

[] 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) et c).

Date à laquelle la personne est devenue bénéficiaire effectif de la société : 27/07/2015

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

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

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

Nom, prénom du représentant légal de la société : MAURY GUILLAUME

Fait à [signature], le 20/09/2017

Signature de ce représentant légal,

[Signature]

1 Si le représentant légal est une personne morale, mentionner la personne physique ayant la qualité de dirigeant principal

1

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..