



RCS : RENNES

Code greffe : 3501

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 RENNES atteste l'exactitude des informations
transmises ci-après**

Nature du document : Actes des sociétés (A)

Numéro de gestion : 2017 B 01665

Numéro SIREN : 831 488 143

Nom ou dénomination : A.M.C

Ce dépôt a été enregistré le 01/09/2017 sous le numéro de dépôt 9832

DOCUMENT RELATIF AU BENEFICIAIRE EFFECTIF D'UNE SOCIETE

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



Le **1 SEP. 2017**
Dépôt N° **9832**

I. INFORMATIONS RELATIVES A LA SOCIETE DECLARANTE

Dénomination ou raison sociale : A. N. C.
Forme juridique : S. A. S.
Adresse du siège social : N° voie 26 Type de voie Rue du maréchal Feraud
Code postal 35560 Ville Noyal sous Bazouges Pays France
N° Unique d'identification : en cours d'acquisition Immatriculation au RCS du greffe de : _____

II. INFORMATIONS SUR LE BENEFICIAIRE EFFECTIF DE LA SOCIETE

1) Informations sur l'identité du bénéficiaire effectif :

Civilité : Madame ☐ Monsieur ☒
Nom : MANNECHET
Nom d'usage : _____ Pseudonyme : _____
Prénom(s) : VALÉRY
Né(e) le : 05/04/1966
Lieu : Code postal 35000 Ville Nauberge Pays France
Nationalité : _____
Domicile : N° voie 26 Type de voie Rue du Maréchal Feraud
Code postal 35560 Ville Noyal sous Bazouges Pays _____

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.
Précisez le pourcentage des parts ou actions détenues : 50 %
- ☒ b) détention directe ou indirecte de plus de 25% des droits de vote.
Précisez le pourcentage des droits de vote : 50 %
- ☒ 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).

3) Date à laquelle la personne est devenue bénéficiaire effectif de la société : 28/08/2017

III. 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 1 (nombre) intercalaire(s) relatif(s) aux bénéficiaires effectifs, dûment approuvé(s) par la signature ci-après.

Fait à Rennes, le 28/08/2017
Signature du représentant légal de la société,

DBES1

INTERCALAIRE N° 1...
RELATIF AU BENEFICIAIRE EFFECTIF D'UNE SOCIETE
(L. 561-46, R. 561-55 et suivants du code monétaire et financier)

I. INTERCALAIRE : INFORMATIONS RELATIVES A LA SOCIETE DECLARANTE

Dénomination ou raison sociale : A.M.C
N° Unique d'identification : en cours acquisition Immatriculation au RCS du greffe de : _____

II. INTERCALAIRE : INFORMATIONS SUR LE BENEFICIAIRE EFFECTIF DE LA SOCIETE

1) Informations sur l'identité du bénéficiaire effectif :

Civilité : Madame ☐ Monsieur ☒
Nom : Penuel
Nom d'usage : _____ Pseudonyme : _____
Prénom(s) : Fabrice
Né(e) le : ___/___/___
Lieu : Code postal 35270 Ville Combourg Pays France
Nationalité : Français
Domicile : N° voie 26 Type de voie Rue du Maréchal Foch
Code postal 35560 Ville Noyal sous baguys 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) détention directe ou indirecte de plus de 25% de capital.
Précisez le pourcentage des parts ou actions détenues : 50 %
- ☒ b) détention directe ou indirecte de plus de 25% des droits de vote.
Précisez le pourcentage des droits de vote : 50 %
- ☒ 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 : _____

3) Date à laquelle la personne est devenue bénéficiaire effectif de la société : 28/08/2017