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 : 2017 B 20361
Numéro SIREN : 831 758 123
Nom ou dénomination : A-FWS

Ce dépôt a été enregistré le 15/11/2017 sous le numéro de dépôt 4626



1711918501

DATE DEPOT :	2017-11-15
NUMERO DE DEPOT :	2017E004626
N° GESTION :	2017B20361
N° SIREN :	831758123
DENOMINATION :	A-FWS
ADRESSE :	45 rue de Babylone 75007 Paris
DATE D'ACTE :	2017/08/04
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)

Greffe du Tribunal de commerce de Paris
Acte déposé le :
15 NOV. 2017
Sous le N° 6626

I. INFORMATIONS RELATIVES A LA SOCIETE DECLARANTE

Dénomination ou raison sociale : A-FWS
Forme juridique : SASU
Adresse du siège social : *N° voie* 45 *Type de voie* RUE DE BABYLONE
Code postal 75007 *Ville* PARIS *Pays* FRANCE
N° Unique d'identification : EN COURS D'ATTRIBUTION Immatriculation au RCS du greffe de : PARIS

II. INFORMATIONS SUR LE BENEFICIAIRE EFFECTIF DE LA SOCIETE

17B20361

1) Informations sur l'identité du bénéficiaire effectif :

Civilité : Madame ☐ Monsieur ☒
Nom : ARNAL
Nom d'usage : _____ Pseudonyme : _____
Prénom(s) : ROMAIN
Né(e) le : 17/10/1978
Lieu : *Code postal* 34 *Ville* MONTPELLIER *Pays* FRANCE
Nationalité : FRANCAISE
Domicile : *N° voie* 6 *Type de voie* RUE DE MULHOUSE
Code postal 75002 *Ville* 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) :

☒ a) détention directe ou indirecte de plus de 25% de capital.
Précisez le pourcentage des parts ou actions détenues : 100 %

☒ b) détention directe ou indirecte de plus de 25% des droits de vote.
Précisez le pourcentage des droits de vote : 100 %

☐ 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 : 04/08/2017

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

Fait à PARIS, le 04/08/2017
Signature du représentant légal de la société,

DBES1