RCS : BORDEAUX
Code greffe : 3302

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 BORDEAUX atteste l'exactitude des informations transmises ci-après

Nature du document : Actes des sociétés (A)

Numéro de gestion : 2018 D 00054
Numéro SIREN : 834 545 592
Nom ou dénomination : C.D.F.R.

Ce dépôt a été enregistré le 11/01/2018 sous le numéro de dépôt 791

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 ou raison sociale : C.D.F.R
Forme juridique : Société civile
Adresse du siège social : *N° voie* 552 *Type de voie* , Route de Pauillac – Lieudit Le Poujeau de Lagnet
Code postal 33290 *Ville* LE PIAN MEDOC *Pays* FRANCE
N° Unique d'identification : _____ Immatriculation au RCS du greffe de : BORDEAUX

II. INFORMATIONS SUR LE BENEFICIAIRE EFFECTIF DE LA SOCIETE

Le présent acte a été déposé au Greffe du Tribunal de commerce de Bordeaux
11 JAN. 2018
sous le N° 791

1) Informations sur l'identité du bénéficiaire effectif :

Civilité : Madame ☒ Monsieur ☐
Nom : RUFFAST
Nom d'usage : _____ Pseudonyme : _____
Prénom(s) : Jacqueline
Né(e) le : 26/11/1944
Lieu : *Code postal* 33 *Ville* BLANQUEFORT *Pays* FRANCE
Nationalité : Française
Domicile : *N° voie* 610 *Type de voie* Route de Pauillac – Lieudit Le Poujeau de Lagnet
Code postal 33290 *Ville* LE PIAN MEDOC *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 : 30% en indivision, 26 % en pleine propriété, 20% en usufruit viager %

☐ 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).

3) Date à laquelle la personne est devenue bénéficiaire effectif de la société : 15/11/2017

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 BORDEAUX, le 15/11/2017
Signature du représentant légal de la société

DBES1

Greffe du tribunal de commerce de Bordeaux : dépôt N°791 en date du 11/01/2018

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

IV. INFORMATIONS RELATIVES A LA SOCIETE DECLARANTE

Dénomination ou raison sociale : C.D.F.R
Forme juridique : Société civile
Adresse du siège social : *N° voie* 552 *Type de voie* Route de Pauillac – Lieudit Le Poujeau de Lagnet
Code postal 33290 *Ville* LE PIAN MEDOC *Pays* FRANCE
N° Unique d'identification : Immatriculation au RCS du greffe de : BORDEAUX

V. INFORMATIONS SUR LE BENEFICIAIRE EFFECTIF DE LA SOCIETE

4) Informations sur l'identité du bénéficiaire effectif :

Civilité : Madame ☐ Monsieur ☒
Nom : HADJADJ-LEVY
Nom d'usage : Pseudonyme : _____
Prénom(s) : Vincent
Né(e) le : 26/09/1965
Lieu : *Code postal* 33 *Ville* BORDEAUX *Pays* FRANCE
Nationalité : Française
Domicile : *N° voie* 552 *Type de voie* Route de Pauillac – Lieudit Le Poujeau de Lagnet
Code postal 33290 *Ville* LE PIAN MEDOC *Pays* FRANCE

5) 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 : 30% en indivision, 20% en nue-propriété, 15% en pleine propriété %

☐ 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).

6) Date à laquelle la personne est devenue bénéficiaire effectif de la société : 15/11/2017

VI. 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.