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 24751
Nom ou dénomination : A M N

Ce dépôt a été enregistré le 27/10/2017 sous le numéro de dépôt 3363



1711228901

DATE DEPOT :	2017-10-27
NUMERO DE DEPOT :	2017E003363
N° GESTION :	2017B24751
N° SIREN :	
DENOMINATION :	A M N
ADRESSE :	20 rue du Commandant René Mouchotte Bât G 75014 Paris
DATE D'ACTE :	2017/10/18
TYPE D'ACTE :	BEN
NATURE D'ACTE :	

BEN 18.10.17

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 : A.M.N
Forme juridique : Société par Actions Simplifiée
Adresse du siège social : *N° voie* 20 *Type de voie* rue du Commandant René Mouchotte - Bât G
Code postal 75014 *Ville* PARIS *Pays*
N° Unique d'identification : ~~□□□ □□□ □□□~~ Immatriculation au RCS du greffe de : PARIS

II. INFORMATIONS SUR LE BENEFICIAIRE EFFECTIF DE LA SOCIETE

1) Informations sur l'identité du bénéficiaire effectif :

Civilité : Madame ☒ Monsieur ☐
Nom : NEGRONI
Nom d'usage : Pseudonyme :
Prénom(s) : Marie-Thérèse
Né(e) le 31/01/1985
Lieu : *Code postal* 13014 *Ville* MARSEILLE *Pays* FRANCE
Nationalité : française
Domicile : *N° voie* 20 *Type de voie* rue du Commandant René Mouchotte - Bât G
Code postal 75014 *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 : 45 %

☐ 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 : 18/10/2017

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.

...mmerce de ...
N°
27 OCT. 2017

Fait à PARIS, le 18/10/2017
Signature du représentant légal de la société,

DE DÉPOT E003363

Negroni

INTERCALAIRE N° 1/1
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 : SAS "A.M.N"
N° Unique d'identification : ~~LLLL LLL~~ LLLL Immatriculation au RCS du greffe de : PARIS

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

1) Informations sur l'identité du bénéficiaire effectif :

Civilité : Madame ☒ Monsieur ☐
Nom : NEGRONI
Nom d'usage : ..... Pseudonyme : .....
Prénom(s) : Andréa
Né(e) le 11/11/1989
Lieu : *Code postal* 13012 *Ville* MARSEILLE ..... *Pays* FRANCE
Nationalité : Française
Domicile : *N° voie* 20 ..... *Type de voie* rue du Commandant René Mouchotte, bât. G
Code postal 75014 *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 : 45 %

☐ 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 :

3) Date à laquelle la personne est devenue bénéficiaire effectif de la société : 18/10/2017

NMT