

DECLARATION RELATIVE AU(X) BENEFICIAIRE(S) EFFECTIF(S) D'UNE SOCIETE

RESERVE AU CFE MCGUIX
OU AU GREFFE

Imprimer Réinitialiser

☐ Formulaire ☐ Intercalaire (Suite des M0 – M2 – M3)

1 ☐ SARL ☒ SAS ☐ SA ☐ SCA ☐ SNC ☐ SCS ☐ Société civile ☐ SCP ☐ EARL ☐ SCEA ☐ GFA ☐ GAEC ☐ SELARL ☐ SELAFA ☐ SELAS ☐ SELCA
☐ Société commerciale étrangère ☐ Société européenne ☐ Autre : _____ Déclaration n° _____

2 Dénomination ou raison sociale 3 D ASSAINISSEMENT N° unique d'identification _____
Greffe d'immatriculation _____ Pays d'immatriculation _____
Siège social rés., bât., n°, voie, lieu-dit 58 rue Alfred Jarry _____ Code postal 93300 Commune Aubervilliers _____

DECLARATION RELATIVE AUX BENEFICIAIRES EFFECTIFS (personnes physiques) D'UNE SOCIETE

3 1.3.1.2|2|0|2|2| Date à laquelle la personne est devenue bénéficiaire effectif _____ Date à laquelle la personne est devenue bénéficiaire effectif _____
Nom de naissance Douari _____ Nom d'usage _____
Prénoms Omar _____ Pseudonyme _____
Nationalité Algérienne _____ Né(e) le 25|0|6|19|8|0| Dépt _____
Commune Chef _____ Pays _____
Domicile rés., bât., n°, voie, lieu-dit _____
Code postal _____ Commune Chef _____
Pays Algérie _____

Modalités du contrôle exercé par le bénéficiaire effectif sur la société :

☒ Détermination de plus de 25 % du capital Préciser le pourcentage total 1.0|0|,0|0|0|0|0|
☒ directe Pleine propriété 1.0|0|,0|0|0|0|0| - Nue-propriété 1.0|0|,0|0|0|0|0|
☐ indirecte Détention par le biais d'une indivision _____, _____, _____%
dont en pleine propriété _____, _____, _____% - Nue-propriété _____, _____, _____%
Détention par le biais d'une ou plusieurs personnes morales _____, _____, _____%
dont en pleine propriété _____, _____, _____% - Nue-propriété _____, _____, _____%
☒ Détermination de plus de 25 % des droits de vote Préciser le pourcentage total _____, _____, _____%
☒ directe Pleine propriété 1.0|0|,0|0|0|0|0|0| - Nue-propriété 1.0|0|,0|0|0|0|0|0|
Usufruit _____, _____, _____%

☐ indirecte Détention par le biais d'une indivision _____, _____, _____%
dont en pleine propriété _____, _____, _____% - Nue-propriété _____, _____, _____% Usufuit _____, _____, _____%
Détention par le biais d'une ou plusieurs personnes morales _____, _____, _____%
dont en pleine propriété _____, _____, _____% - Nue-propriété _____, _____, _____% Usufuit _____, _____, _____%

☐ Exercice par tout autre moyen d'un pouvoir de contrôle sur la société déclarante :
☐ Détermination en fait, par les droits de vote dont il dispose, des décisions dans les assemblées générales de la société déclarante
☐ Détention du pouvoir de nommer ou de révoquer la majorité des membres des organes d'administration, de direction ou de surveillance de la société déclarante

☐ A défaut de choix de l'une des options figurant ci-dessus, le bénéficiaire effectif est le représentant légal de la société

4 _____ Date à laquelle la personne est devenue bénéficiaire effectif _____
Nom de naissance _____ Nom d'usage _____
Prénoms _____ Pseudonyme _____
Nationalité _____ Né(e) le _____ Dépt _____
Commune _____ Pays _____
Domicile rés., bât., n°, voie, lieu-dit _____
Code postal _____ Commune _____
Pays _____

Modalités du contrôle exercé par le bénéficiaire effectif sur la société :

☐ Détermination de plus de 25 % du capital Préciser le pourcentage total _____, _____, _____%
☐ directe Pleine propriété _____, _____, _____% - Nue-propriété _____, _____, _____%
☐ indirecte Détention par le biais d'une indivision _____, _____, _____%
dont en pleine propriété _____, _____, _____% - Nue-propriété _____, _____, _____%
Détention par le biais d'une ou plusieurs personnes morales _____, _____, _____%
dont en pleine propriété _____, _____, _____% - Nue-propriété _____, _____, _____%
☐ Détermination de plus de 25 % des droits de vote Préciser le pourcentage total _____, _____, _____%
☐ directe Pleine propriété _____, _____, _____% - Nue-propriété _____, _____, _____%
Usufruit _____, _____, _____%

☐ indirecte Détention par le biais d'une indivision _____, _____, _____%
dont en pleine propriété _____, _____, _____% - Nue-propriété _____, _____, _____% Usufuit _____, _____, _____%
Détention par le biais d'une ou plusieurs personnes morales _____, _____, _____%
dont en pleine propriété _____, _____, _____% - Nue-propriété _____, _____, _____% Usufuit _____, _____, _____%

☐ Exercice par tout autre moyen d'un pouvoir de contrôle sur la société déclarante :
☐ Détermination en fait, par les droits de vote dont il dispose, des décisions dans les assemblées générales de la société déclarante
☐ Détention du pouvoir de nommer ou de révoquer la majorité des membres des organes d'administration, de direction ou de surveillance de la société déclarante

☐ A défaut de choix de l'une des options figurant ci-dessus, le bénéficiaire effectif est le représentant légal de la société

DECLARATION RELATIVE AUX BENEFICIAIRES EFFECTIFS (personnes physiques) D'UNE SOCIETE

5

Date à laquelle la personne est devenue bénéficiaire effectif

Nom de naissance _____ Nom d'usage _____
Prénoms _____ Pseudonyme _____
Nationalité _____ Né(e) le _____ Dépt _____
Commune _____ Pays _____
Domicile rés., bât., n°, voie, lieu-dit _____
Code postal _____ Commune _____
Pays _____

Modalités du contrôle exercé par le bénéficiaire effectif sur la société :

- ☐ Détection de plus de 25 % du capital Préciser le pourcentage total _____ %
☐ directe Pleine propriété _____ % - Nue-propriété _____ %
☐ indirecte Détection par le biais d'une indivision _____ %
dont en pleine propriété _____ % - Nue-propriété _____ %
Détection par le biais d'une ou plusieurs personnes morales _____ %
dont en pleine propriété _____ % - Nue-propriété _____ %
☐ Détection de plus de 25 % des droits de vote Préciser le pourcentage total _____ %
☐ directe Pleine propriété _____ % - Nue-propriété _____ %
Usufruit _____ %
☐ indirecte Détection par le biais d'une indivision _____ %
dont en pleine propriété _____ % - Nue-propriété _____ %
Usufruit _____ %
Détection par le biais d'une ou plusieurs personnes morales _____ %
dont en pleine propriété _____ % - Nue-propriété _____ %
Usufruit _____ %
☐ Exercice par tout autre moyen d'un pouvoir de contrôle sur la société déclarante :
☐ Détermination en fait, par les droits de vote dont il dispose, des décisions dans les assemblées générales de la société déclarante
☐ Détection du pouvoir de nommer ou de révoquer la majorité des membres des organes d'administration, de direction ou de surveillance de la société déclarante
☐ A défaut de choix de l'une des options figurant ci-dessus, le bénéficiaire effectif est le représentant légal de la société

6

Date à laquelle la personne est devenue bénéficiaire effectif

Nom de naissance _____ Nom d'usage _____
Prénoms _____ Pseudonyme _____
Nationalité _____ Né(e) le _____ Dépt _____
Commune _____ Pays _____
Domicile rés., bât., n°, voie, lieu-dit _____
Code postal _____ Commune _____
Pays _____

Modalités du contrôle exercé par le bénéficiaire effectif sur la société :

- ☐ Détection de plus de 25 % du capital Préciser le pourcentage total _____ %
☐ directe Pleine propriété _____ % - Nue-propriété _____ %
☐ indirecte Détection par le biais d'une indivision _____ %
dont en pleine propriété _____ % - Nue-propriété _____ %
Détection par le biais d'une ou plusieurs personnes morales _____ %
dont en pleine propriété _____ % - Nue-propriété _____ %
☐ Détection de plus de 25 % des droits de vote Préciser le pourcentage total _____ %
☐ directe Pleine propriété _____ % - Nue-propriété _____ %
Usufruit _____ %
☐ indirecte Détection par le biais d'une indivision _____ %
dont en pleine propriété _____ % - Nue-propriété _____ %
Usufruit _____ %
Détection par le biais d'une ou plusieurs personnes morales _____ %
dont en pleine propriété _____ % - Nue-propriété _____ %
Usufruit _____ %
☐ Exercice par tout autre moyen d'un pouvoir de contrôle sur la société déclarante :
☐ Détermination en fait, par les droits de vote dont il dispose, des décisions dans les assemblées générales de la société déclarante
☐ Détection du pouvoir de nommer ou de révoquer la majorité des membres des organes d'administration, de direction ou de surveillance de la société déclarante
☐ A défaut de choix de l'une des options figurant ci-dessus, le bénéficiaire effectif est le représentant légal de la société

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Ce document constitue une déclaration au registre des bénéficiaires effectifs.

Ne pas déclarer ou déclarer de façon inexacte ou incomplète le bénéficiaire effectif constitue un délit pénal (article L. 574-5 du code monétaire et financier).

☐ LE REPRESENTANT LEGAL☒ LE MANDATAIRE ayant procuration

Nom, prénom / dénomination et adresse Jilal yasmina
20 rue Jeanne D'arc

Code postal [9]2[2]3[0] Commune Gennevilliers

Certifie l'exactitude des renseignements donnés

☒ Il n'existe pas d'autre bénéficiaire effectif que celui ou ceux déclarés sur cet intercalaire☐ Il existe d'autres bénéficiaires effectifs

Nombre d'intercalaire(s) M' BE supplémentaires : _____

Fait à Gennevilliers

Le [2][6][0][1][2][0][2][3]

SIGNATURE :



Signer chaque feuillet séparément