

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

RESERVE AU CFE MCGUIX
OU AU GREFFE☐ Formulaire ☐ Intercalaire (Suite des M0 – M2 – M3)

Déclaration n°.....

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

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE MORALE (SOCIÉTÉ, GROUPEMENT AUTRE QUE GIE)

- [illegible]

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

- | | | |
|---|---|------------------|
| 10/06/2023 | Date à laquelle la personne est devenue bénéficiaire effectif | |
| Nom de naissance..... | TRESOR..... | Nom d'usage..... |
| Prénoms... Patrick..... | Pseudonyme..... | |
| Nationalité... Française..... | Né(e) le 11_11_10_16_11_19_16_13_1 Dépt 19_13_11 | |
| CommuneDRANCY..... | Pays FRANCE | |
| Domicile rés., bât., n°, voie, lieu-dit... 123 ROUTE DE GRANDE ANSE | | |
| Code postal 19_17_11_11_14_1 Commune... TROIS-RIVIERES..... | | |
| Pays...FRANCE | | |

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

- ☒ Détection de plus de 25 % du capital Préciser le pourcentage total | 1 _ 0 _ 0 _ | 0 _ 0 _ 0 _ | %
- ☐ directe Pleine propriété | 1 _ 0 _ 0 _ | 0 _ 0 _ 0 _ | % - 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 | 1 | 0 | 0 | | 0 | 0 | | %
- ☐ directe Pleine propriété | 1 | 0 | 0 | | 0 | 0 | | % - 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
- ☐ Détenion 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

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

- ☐ Détection de plus de 25 % du capital Préciser le pourcentage total _____ %

☐ directe Plaine 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* _____ %

☐ Détection de plus de 25 % des droits de vote Préciser le pourcentage total _____ %

☐ directe Plaine propriété _____ % - Nue-propriété _____ %
 Usufruit _____ %

☐ indirecte Détention par le biais d'une indivision _____ %
 dont en pleine propriété _____ % *Nue-propriété* _____ % *Usufruit* _____ %

Détention 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
- ☐ 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

Nom de naissance..... Date à laquelle la personne est devenue bénéficiaire effectif

Prénoms..... Nom d'usage.....
Nationalité..... Pseudonyme.....
Commune..... Né(e) le Dépt
Domicile rés., bât., n°, voie, lieu-dit..... Pays.....
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-proprété %
☐ indirecte Détection par le biais d'une indivision %
dont en pleine propriété % - Nue-proprété %
Détection par le biais d'une ou plusieurs personnes morales %
dont en pleine propriété % - Nue-proprété %
☐ Détection de plus de 25 % des droits de vote Préciser le pourcentage total %
☐ directe Pleine propriété % - Nue-proprété %
Usufruit %
☐ indirecte Détection par le biais d'une indivision %
dont en pleine propriété % Nue-proprété % Usufruit %
Détection par le biais d'une ou plusieurs personnes morales %
dont en pleine propriété % Nue-proprété % 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

Nom de naissance..... Date à laquelle la personne est devenue bénéficiaire effectif

Prénoms..... Nom d'usage.....
Nationalité..... Pseudonyme.....
Commune..... Né(e) le Dépt
Domicile rés., bât., n°, voie, lieu-dit..... Pays.....
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-proprété %
☐ indirecte Détection par le biais d'une indivision %
dont en pleine propriété % - Nue-proprété %
Détection par le biais d'une ou plusieurs personnes morales %
dont en pleine propriété % - Nue-proprété %
☐ Détection de plus de 25 % des droits de vote Préciser le pourcentage total %
☐ directe Pleine propriété % - Nue-proprété %
Usufruit %
☐ indirecte Détection par le biais d'une indivision %
dont en pleine propriété % Nue-proprété % Usufruit %
Détection par le biais d'une ou plusieurs personnes morales %
dont en pleine propriété % Nue-proprété % 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).

7

☒ LE REPRESENTANT LEGAL☐ LE MANDATAIRE ayant procurationNom, prénom / dénomination et adresse ... Patrick Tresor/SASU
az renovation.....

Code postal 191711141 Commune de TROIS-RIVIERES

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 TROIS RIVIERES Le 10/06/2023

SIGNATURE :

Signer chaque feuillet séparément