

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

RESERVE AU CFE MCGUIX OU AU GREFFE

Declaration n°

☒ 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 :

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE MORALE (SOCIETE GROUPEMENT AUTRE QUE GIE)

2 Dénomination ou raison sociale : SARL BA CONSUL
Greffe d'immatriculation : GREFFE DE BASSE-INDRE
Siège social rés., bât., n°, voie, lieu-dit : 1. Rue P. F. Scherdes 94423 BAILLY
N° unique d'identification : 814231094
Pays d'immatriculation : FRANCE
Code postal : 94423 Commune :

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

3 VALERIE Date à laquelle la personne est devenue bénéficiaire effectif : 14/02/2011
Nom de naissance : VALERIE ROSE Nom d'usage : ANNE ROSE
Prénoms : Valérie Pseudonyme :
Nationalité : Française Né(e) le 14/02/1978 Dépt 41
Commune : BASSE-INDRE Pays : FRANCE
Domicile rés., bât., n°, voie, lieu-dit : 882 Route de l'antelope
Code postal : 41400 Commune : TEILLY-BOUTE
Pays : FRANCE

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

☒ Détermination de plus de 25 % du capital Préciser le pourcentage total 41,191 %
☒ directe Pleine propriété 41,191 % - Nue-propriété 0,000 %
☐ indirecte Détermination par le biais d'une indivision 0,000 %
☐ dont en pleine propriété 0,000 % - Nue-propriété 0,000 %
Détermination par le biais d'une ou plusieurs personnes morales 0,000 %
☐ dont en pleine propriété 0,000 % - Nue-propriété 0,000 %
☒ Détermination de plus de 25 % des droits de vote Préciser le pourcentage total 41,191 %
☒ directe Pleine propriété 41,191 % - Nue-propriété 0,000 %
Usufruit 0,000 %
☐ indirecte Détermination par le biais d'une indivision 0,000 %
☐ dont en pleine propriété 0,000 % - Nue-propriété 0,000 %
Détermination par le biais d'une ou plusieurs personnes morales 0,000 %
☐ dont en pleine propriété 0,000 % - Nue-propriété 0,000 %
Usufruit 0,000 %

☐ 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
☐ Détermination 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 :

☒ Détermination de plus de 25 % du capital Préciser le pourcentage total 39,099 %
☒ directe Pleine propriété 39,099 % - Nue-propriété 0,000 %
☐ indirecte Détermination par le biais d'une indivision 0,000 %
☐ dont en pleine propriété 0,000 % - Nue-propriété 0,000 %
Détermination par le biais d'une ou plusieurs personnes morales 0,000 %
☐ dont en pleine propriété 0,000 % - Nue-propriété 0,000 %
☒ Détermination de plus de 25 % des droits de vote Préciser le pourcentage total 39,099 %
☒ directe Pleine propriété 39,099 % - Nue-propriété 0,000 %
Usufruit 0,000 %

☐ Détermination par le biais d'une indivision 0,000 %

☐ dont en pleine propriété 0,000 % - Nue-propriété 0,000 % Usufruit 0,000 %

☐ Détermination par le biais d'une ou plusieurs personnes morales 0,000 %

☐ dont en pleine propriété 0,000 % - Nue-propriété 0,000 % Usufruit 0,000 %

☐ 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
☐ Détermination 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).

7 LE REPRESENTANT LEGAL

☒ LE MANDATAIRE ayant procuration

Nom, prénom / dénomination et adresse
ANNE KOBE 134 Avenue d
1 Rue de la Scherrie
Code postal 13413 Commune: 13413

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) MBE supplémentaires : 1
Fait à 13413 Le 13/04/2013

SIGNATURE :



Signer chaque feuillet séparément