

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

RESERVE AU CFE MCGUX
OU AU GREFFE

Imprimer

Réinitialiser

☒ 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 : EURL

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

- 2 **Dénomination ou raison sociale** ADMS
- Greffe d'immatriculation** ORLEANS
- Siege social rés., bât., n° voie, lieu-dit** 110 RUE DE BEL AIR
- N° unique d'identification** 51071784932
- Pays d'immatriculation** FRANCE
- Code postal** 45410 **Commune** SOUGY

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

- 3 **2.01/0.06/2.0** **Date à laquelle la personne est devenue bénéficiaire effectif**
- Nom de naissance** BRUNEAU **Nom d'usage**
- Prénoms** Arsène **Pseudonyme**
- Nationalité** FRANCAISE **Né(e) le** 26/01/1977 **Dépt** 045
- Commune** ORLEANS **Pays** FRANCE
- Domicile rés., bât., n° voie, lieu-dit** 110 RUE DE BEL AIR
- Code postal** 45410 **Commune** SOUGY **Pays** FRANCE
- 4 **1.1.1.1.1.1** **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 :

- ☒ Détention de plus de 25 % du capital Préciser le pourcentage total 10,0,0,0 %

- ☒ directe Pleine propriété 100,0,0,0 % - Nue-propriété 0,0,0,0 %

- ☐ indirecte Détention par le biais d'une indivision 100,0,0,0 %

- dont en pleine propriété 100,0,0,0 % - Nue-propriété 0,0,0,0 %*

- Détention par le biais d'une ou plusieurs personnes morales 100,0,0,0 %*

- dont en pleine propriété 100,0,0,0 % - Nue-propriété 0,0,0,0 %*

- ☒ Détention de plus de 25 % des droits de vote Préciser le pourcentage total 100,0,0,0 %

- ☒ directe Pleine propriété 100,0,0,0 % - Nue-propriété 0,0,0,0 %

- Usufruit 0,0,0,0 %*

- ☐ indirecte Détention par le biais d'une indivision 100,0,0,0 %

- dont en pleine propriété 100,0,0,0 % - Nue-propriété 0,0,0,0 % - Usufruit 0,0,0,0 %*

- Détention par le biais d'une ou plusieurs personnes morales 100,0,0,0 %*

- dont en pleine propriété 100,0,0,0 % - Nue-propriété 0,0,0,0 % - Usufruit 0,0,0,0 %*

- ☐ 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

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

- ☐ Détention de plus de 25 % du capital Préciser le pourcentage total 100,0,0,0 %

- ☐ directe Pleine propriété 100,0,0,0 % - Nue-propriété 0,0,0,0 %

- ☐ indirecte Détention par le biais d'une indivision 100,0,0,0 %

- dont en pleine propriété 100,0,0,0 % - Nue-propriété 0,0,0,0 %*

- Détention par le biais d'une ou plusieurs personnes morales 100,0,0,0 %*

- dont en pleine propriété 100,0,0,0 % - Nue-propriété 0,0,0,0 %*

- ☐ Détention de plus de 25 % des droits de vote Préciser le pourcentage total 100,0,0,0 %

- ☐ directe Pleine propriété 100,0,0,0 % - Nue-propriété 0,0,0,0 %

- Usufruit 0,0,0,0 %*

- ☐ indirecte Détention par le biais d'une indivision 100,0,0,0 %

- dont en pleine propriété 100,0,0,0 % - Nue-propriété 0,0,0,0 % - Usufruit 0,0,0,0 %*

- Détention par le biais d'une ou plusieurs personnes morales 100,0,0,0 %*

- dont en pleine propriété 100,0,0,0 % - Nue-propriété 0,0,0,0 % - Usufruit 0,0,0,0 %*

- ☐ 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

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 :

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

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 :

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

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 _____
BRUNEAU Arsène / 110 rue de bel air _____

Code postal 45410 Commune SOUGY _____

SIGNATURE :

Signer chaque feuillet séparément