

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

RESERVE AU CFE MCGUIX
ON ALL GREEEE

Sociétés

1

☐ SARL ☒ SAS ☐ SA ☐ SCA ☐ SNC ☐ SCS ☐ Société civile ☐ SCP ☐ EARL ☐ SCEA ☐ GFA ☐ GAEC ☐ SELARL ☐ SELAFA ☐ SELAS ☐ SELCA

☐ Société commerciale étrangère ☐ Société européenne ☐ Autre : _____

Impprimer **Réinitialiser** ☒ Formulaire ☐ Intercalaire (Suite des M0 – M2 – M3) **Déclaration n°** _____

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

2

Dénomination ou raison sociale	AB CONSTRUCTION	N° unique d'identification	1914097407
Greffé d'immatriculation	COLMAR	Pays d'immatriculation	France
Siège social rés., bât., n°, voie, lieu-dit	23 RUE de l'Obertharth 68000 Colmar FRANCE	Code postal	68 000
		Commune	Colmar

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

3

10111112101211

Date à laquelle la personne est devenue bénéficiaire effectif

Nom de naissance

Kablan

Nom d'usage

Prénoms

Fatih

Pseudonyme

Nationalité

Turque

Né(e) le

216101611191813

Dépt

01919

Commune

Sefraill

Pays

Turquie

Domicile rés, bât, n°, voie, lieu-dit

23 Rue De L Oberharth

Code postal

1618101010

Commune

Colmar

Pays

4

1111111111111111

Date à laquelle la personne est devenue bénéficiaire effectif

Nom de naissance

Nom d'usage

Prénoms

Pseudonyme

Nationalité

Né(e) le

1111111111111111

Dépt

1111

Commune

Pays

Domicile rés, bât, n°, voie, lieu-dit

Code postal

111111

Commune

Pays

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

☒ Détenion de plus de 25 % du capital Préciser le pourcentage total [1][0][0].[0][0] %

☒ directe Pleine propriété [1][0][0].[0][0] % - 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 [1][0][0].[0][0] %

☒ directe Pleine propriété [1][0][0].[0][0] % - 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

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 :

☐ 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 Détenue par le biais d'une indivision [] [] [] [] %
 dont en pleine propriété [] [] [] [] % Nue-propriété [] [] [] [] % Usufruit [] [] [] [] %
 Détenue 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

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 :

☐ Détenção de mais de 25 % do capital Precisar o percentagem total _____%

☐ directa Plena propriedade _____% - Nue-propriedade _____%

☐ indirecte Détenção par le biais d'une indivision _____%

dont en pleine propriété _____% - *Nue-propriedé* _____%

Détention par le biais d'une ou plusieurs personnes morales _____%

dont en pleine propriété _____% - *Nue-propriedé* _____%

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

☐ directe Plena propriedade _____% - Nue-propriedé _____%

Usufruit _____%

☐ indirecte Détenção par le biais d'une indivision _____%

dont en pleine propriété _____% *Nue-propriedé* _____% *Usufruit* _____%

Détention par le biais d'une ou plusieurs personnes morales _____%

dont en pleine propriété _____% *Nue-propriedé* _____% *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

_____ Date à laquelle la personne est devenue bénéficiaire effectif

[][][][][][] 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 [][]%, [][]%

☐ 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* [][], [][]%

☐ Détention 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* [][], [][]% *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

☐ 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

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

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 _____

Code postal | | | | Commune _____

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 Strasbourg Le 11 04 2024

SIGNATURE : 