M' BE
Sociétés

cerfa 16062*01

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

RESERVE AU CFE MCGUIX OU AU GREFFE

Déclaration n° _____

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 : _____

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

2 **Dénomination ou raison sociale** ABGRALL COMMUNICATION **N° unique d'identification** 829 505 035
Greffe d'immatriculation NIMES Pays d'immatriculation France
Siège social *rés., bât., n°, voie, lieu-dit* Ld Pourcayrargues Code postal 30110 Commune LES SALLES-DU-GARDON

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

3 01/05/2017 **Date à laquelle la personne est devenue bénéficiaire effectif**
Nom de naissance ABGRALL Nom d'usage _____
Prénoms Pierric Pseudonyme _____
Nationalité Francaise Né(e) le 05/08/1971 Dépt 030
Commune ALES Pays FRANCE
Domicile *rés., bât., n°, voie, lieu-dit* Lieu Dit Pourcayrargues
Code postal 30110 Commune LES SALLES DU GARDON
Pays _____

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

☒ Détention de plus de 25 % du capital Préciser le pourcentage total 100,00 %
- ☒ directe Pleine propriété 100,00 % - 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 100,00 %
- ☒ directe Pleine propriété 100,00 % - 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 :

☐ 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
- ☐ 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

La loi n° 78 -17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses des personnes physiques à ce formulaire.
Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification, pour les données les concernant, auprès des organismes destinataires de ce formulaire.

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 :

☐ 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

☐ 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

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 :

☐ 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

☐ 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

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 _____

_____

_____

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 **LES SALLES-DU-GARDON** Le ☐☐/☐☐/☐☐☐☐

SIGNATURE :



Signer chaque feuillet séparément