M' BE
Sociétés

cerfa 16062*02

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

Imprimer | Réinitialiser

☒ Formulaire ☐ Intercalaire (Suite des M0 – M2 – M3)

RESERVE AU CFE MCGUIX OU AU GREFFE

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 (SOCIETE, GROUPEMENT AUTRE QUE GIE)

2 **Dénomination ou raison sociale** 2L Conseils **N° unique d'identification** 535025530

Greffe d'immatriculation GTC Nanterre Pays d'immatriculation France **Siège social** *rés., bât., n°, voie, lieudit* 42 rue de la Porte de Trivaux

_____ Code postal 92140 Commune CLAMART Le cas échéant, ancienne commune _____

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

3 01062017 **Date à laquelle la personne est devenue bénéficiaire effectif**

Nom de naissance MOREL Nom d'usage LAMARCHE

Prénoms ESTELLE Pseudonyme _____

Nationalité FRANCAISE Né(e) le 03031973 Dépt 02

Commune SOISSONS Pays FRANCE

Domicile *rés., bât., n°, voie, lieu-dit* 42 RUE DE LA PORTE DE TRIVAUX

Code postal 92140 Commune CLAMART

Pays FRANCE

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

☒ Détention de plus de 25 % du capital Préciser le pourcentage total 100, __ %

☐ 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 100, __ %

☐ 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

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

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

Les informations sont transmises aux organismes destinataires, notamment pour les registres et répertoires prévus par la réglementation et qui sont accessibles au public. Le règlement (UE) 2016/679 modifié du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 (RGPD) et la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'appliquent aux réponses des personnes physiques à ce questionnaire. Ils leur garantissent un droit d'accès et de rectification, pour les données à caractère personnel les concernant, auprès du responsable de traitement concerné, ainsi qu'un droit d'opposition à la réutilisation de ces données par des tiers, à d'autres fins que les missions des organismes destinataires, et qui s'exerce auprès des responsables des sites rediffusant leurs données (cf. annexe aux notices).

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 LAMARCHE ESTELLE

pRESIDENTE 42 RUE DE LA PORTE DE TRIVAUX

Code postal 92140 Commune CLAMART

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 : Nb d'intercalaire(s) M' BE supplémentaires : ☐☐

Fait à paris Le 29/08/2023

SIGNATURE :

Signer chaque feuillet séparément