

Informations relatives aux bénéficiaires effectifs

(Mise à jour conformément aux dispositions en vigueur)

Je soussigné(e), **Xavier DEPAILLAT**, agissant en qualité de représentant légal de la société **A.N. ADVISORY**, déclare que la liste des bénéficiaires effectifs de la société, mise à jour selon les indications reçues, est la suivante :

- **Nom du bénéficiaire effectif** : M. **Xavier DEPAILLAT**
- **Pourcentage de détention** : 100 % des parts de la société

La présente version révisée intègre toutes les informations requises pour ce bénéficiaire effectif.

Fait à **Paris**, le **28/01/2025**

A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized 'X' followed by a horizontal line and a loop.

Xavier DEPAILLAT

Représentant légal de **A.N. ADVISORY**