

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 3N-V N° unique d'identification 16105618145
Greffe d'immatriculation CA Casson Pays d'immatriculation France Siège social rés., bât., n°, voie, lieu-dit 88 rue de Verdun
Ap 1 5 Code postal 44000 Commune CASSONNE Le cas échéant, ancienne commune _____

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

3 11/10/2014 Date à laquelle la personne est devenue bénéficiaire effectif
Nom de naissance VIELA SANCHEZ Nom d'usage _____
Prénoms Heria Pseudonyme _____
Nationalité Espagnole Né(e) le 10/12/1985 Dépt _____
Commune Barcelone Pays _____
Domicile rés., bât., n°, voie, lieu-dit 64 Fluvia
Code postal 17100 Commune Santa Coloma de Farnès
Pays ESPAGNE

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

☒ Détention de plus de 25 % du capital Préciser le pourcentage total 50, 00 %

☒ directe Pleine propriété 50, 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 50, 00 %

☒ directe Pleine propriété 50, 00 % - Nue-propriété _____, _____ %

Usufruit _____, _____ %

☐ 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 _____, _____ %

☐ 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 _____, _____ %

Détention par le biais d'une indivision _____, _____ %
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 _____, _____ %

Détention par le biais d'une ou plusieurs personnes morales _____, _____ %
dont en pleine propriété _____, _____ % - Nue-propriété _____, _____ %

☐ 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 _____ %
- Usufuit _____ %*
- ☐ 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 _____ %*
- Usufuit _____ %*
- ☐ 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 _____ %
- Usufuit _____ %*
- ☐ 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 _____ %*
- Usufuit _____ %*
- ☐ 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

Avocat 28 Av. Quana Vaillo

Code postal 141000 Commune Carentou

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^r BE supplémentaires : _____

Fait à Carentou Le 18/06/2014

SIGNATURE :



Signer chaque feuillet séparément