



DOCUMENT RELATIF AU BENEFICIAIRE EFFECTIF D'UNE SOCIETE

(L. 561-46, R. 561-55 et suivants du code monétaire et financier)

I. INFORMATIONS RELATIVES A LA SOCIETE DECLARANTE

Dénomination sociale : 4D CONCEPT

N° unique d'identification (SIREN) : 351882923

Immatriculation au RCS du greffe de : VERSAILLES

Forme juridique : SOCIETE PAR ACTIONS SIMPLIFIEE

Adresse du siège social : 41-43 AVENUE DU CENTRE

Code postal 78180

Commune MONTIGNY LE BRETONNEUX

Pays FRANCE

II. INFORMATIONS SUR LE BENEFICIAIRE EFFECTIF DE LA SOCIETE

1) Informations sur l'identité du bénéficiaire effectif :

Civilité : Madame ☐

Monsieur ☒

Nom de naissance : MANGILI

Nom d'usage :

Pseudonyme :

Prénom principal : YVES

Autres prénoms : ALAIN

Né(e) le : 03/04/1962 à : LE PERREUX

Département / Pays : 94 FRANCE

Nationalité : FRANCAISE

Adresse du domicile : 3 CHEMIN DES MULETS

Code postal 78180

Commune MONTIGNY LE BRETONNEUX

Pays FRANCE

2) Informations sur les modalités du contrôle exercé par le bénéficiaire effectif sur la société (R. 561-1 du code monétaire et financier) :

☒ a) Détention :

☒ directe et/ou ☐ indirecte* de plus de 25% du capital. Précisez le pourcentage total : 31,07 %

☒ directe et/ou ☐ indirecte* de plus de 25% des droits de vote. Précisez le pourcentage total : 31,07 %

**En cas de détention indirecte, précisez les modalités (chaîne(s) de personnes morales, indivision...) sur le feuillet DBE-S-bis (au III 1) à joindre au présent document.*

☐ b) Exercice, par tout autre moyen {autre que le a)}, d'un pouvoir de contrôle sur les organes de gestion, d'administration ou de direction de la société ou sur l'assemblée générale de ses associés ou actionnaires. **

***Précisez les modalités de ce contrôle (pacte d'actionnaires ou d'associés, groupe familial...) sur le feuillet DBE-S-bis (au III 2) à joindre au présent document.*

Ou, à défaut (uniquement si aucune personne physique ne remplit les conditions des cas a) et b)) :

☐ c) Représentant légal ¹

3) Date à laquelle la personne est devenue bénéficiaire effectif de la société : 05/09/1989

III. AUTRES INFORMATIONS

☐ Il n'existe pas de bénéficiaire effectif autre que celui mentionné dans ce document.

Ou

☒ Il est joint à ce document 1 (nombre) document(s) annexe(s), (DBE-S-2), soit autant de documents annexes (DBE-S-2) que de bénéficiaires effectifs supplémentaires, dont le contenu est approuvé par ma signature ci-après.

ATTENTION : Le fait de ne pas déposer au greffe ou de déposer, de manière inexacte ou incomplète le document relatif au bénéficiaire effectif constitue un délit pénal (article L. 561-49 du code monétaire et financier).

Fait à Montigny le Bretonneux

, le 19/03/2018

Nom, prénom du représentant légal : MANGILI Yves

Signature :

¹ Aucun des moyens définis aux a) ou b) du 2) n'a permis d'identifier un bénéficiaire effectif. En conséquence, le ou les bénéficiaires effectifs sont la ou les personnes physiques qui occupent directement ou indirectement (par l'intermédiaire d'une personne morale) la position de représentant légal de la société déclarante.



FEUILLET JOINT

A UN DOCUMENT RELATIF A UN BENEFICIAIRE EFFECTIF D'UNE SOCIETE

(L. 561-46, R. 561-55 et suivants du code monétaire et financier)

I. SOCIETE DECLARANTE (rappel)

Dénomination sociale : 4D CONCEPT

N° unique d'identification (SIREN) : 351882923

Immatriculation au RCS du greffe de : VERSAILLES

II. BENEFICIAIRE EFFECTIF (rappel)

Nom de naissance : MANGILI

Nom d'usage :

Prénom principal : YVES

Autres prénoms : ALAIN

III. DESCRIPTION DES MODALITES DU CONTROLE EXERCE PAR LE BENEFICIAIRE EFFECTIF

- ☐ 1) Précisez les modalités du contrôle indirect sur la société déclarante :

(Si des personnes morales autres que la société déclarante interviennent pour permettre ce contrôle indirect, mentionner pour chacune d'elle, outre sa dénomination sociale et l'adresse de son siège social, soit son n° unique d'identification (siren) suivi du nom de la ville où se trouve le greffe où elle est immatriculée, soit son n° et son lieu d'immatriculation dans un registre public)

- ☒ 2) Précisez les modalités du pouvoir de contrôle sur les organes de gestion, d'administration ou de direction de la société déclarante ou sur l'assemblée générale de ses associés ou actionnaires.

Président du Conseil d'Administration - Représentant légal

ATTENTION : Le fait de ne pas déposer au greffe ou de déposer, de manière inexacte ou incomplète le document relatif au bénéficiaire effectif constitue un délit pénal (article L. 561-49 du code monétaire et financier).



DOCUMENT ANNEXE
RELATIF A UN AUTRE BENEFICIAIRE EFFECTIF D'UNE SOCIETE
(L. 561-46, R. 561-55 et suivants du code monétaire et financier)

I. INFORMATIONS RELATIVES A LA SOCIETE DECLARANTE

Dénomination sociale : 4D CONCEPT

N° unique d'identification (SIREN) : 351882923

Immatriculation au RCS du greffe de : VERSAILLES

Forme juridique : SOCIETE PAR ACTIONS SIMPLIFIEE

Adresse du siège social : 41-43 AVENUE DU CENTRE

Code postal 78180

Commune MONTIGNY LE BRETONNEUX

Pays FRANCE

II. INFORMATIONS SUR UN AUTRE BENEFICIAIRE EFFECTIF DE LA SOCIETE

1) Informations sur l'identité de cet autre bénéficiaire effectif :

Civilité : Madame ☐

Monsieur ☒

Nom de naissance : MAURY

Nom d'usage :

Pseudonyme :

Prénom principal : JEAN-PAUL

Autres prénoms :

Né(e) le : 23/06/1945 à : MILLAU

Département / Pays : 12/FRANCE

Nationalité : FRANCAISE

Adresse du domicile : 7 ALLEE MOULIN FOULON

Code postal 77760

Commune BOULANCOURT

Pays FRANCE

2) Informations sur les modalités du contrôle exercé par cet autre bénéficiaire effectif sur la société (R. 561-1 du code monétaire et financier) :

☒ a) Détention :

☐ directe et/ou ☒ indirecte* de plus de 25% du capital. Précisez le pourcentage total : 33,51 %

☐ directe et/ou ☒ indirecte* de plus de 25% des droits de vote. Précisez le pourcentage total : 33,51 %

**En cas de détention indirecte, précisez les modalités (chaîne(s) de personnes morales, indivision...) sur le feuillet DBE-S-bis (au III 1) à joindre au présent document.*

☐ b) Exercice, par tout autre moyen {autre que le a)}, d'un pouvoir de contrôle sur les organes de gestion, d'administration ou de direction de la société ou sur l'assemblée générale de ses associés ou actionnaires. **

***Précisez les modalités de ce contrôle (pacte d'actionnaires ou d'associés, groupe familial...) sur le feuillet DBE-S-bis (au III 2) à joindre au présent document.*

☐ c) Un autre représentant légal ¹

3) Date à laquelle la personne est devenue bénéficiaire effectif de la société :

05/07/2012

ATTENTION : Le fait de ne pas déposer au greffe ou de déposer, de manière inexacte ou incomplète le document relatif au bénéficiaire effectif constitue un délit pénal (article L. 561-49 du code monétaire et financier).

¹ Cette case est cochée lorsqu'il existe au moins deux représentants légaux et qu'aucun des moyens définis au a) ou b) du 2) n'a permis d'identifier un bénéficiaire effectif. Etablir autant de documents annexes qu'il y a de personnes physiques qui occupent directement ou indirectement (par l'intermédiaire d'une personne morale) la position de représentant légal de la société déclarante, en plus de celui mentionnée au « document principal ».



FEUILLET JOINT

A UN DOCUMENT RELATIF A UN BENEFICIAIRE EFFECTIF D'UNE SOCIETE

(L. 561-46, R. 561-55 et suivants du code monétaire et financier)

I. SOCIETE DECLARANTE (rappel)

Dénomination sociale : 4D CONCEPT

N° unique d'identification (SIREN) : 351882923

Immatriculation au RCS du greffe de : VERSAILLES

II. BENEFICIAIRE EFFECTIF (rappel)

Nom de naissance : MAURY

Nom d'usage :

Prénom principal : JEAN-PAUL

Autres prénoms :

III. DESCRIPTION DES MODALITES DU CONTROLE EXERCE PAR LE BENEFICIAIRE EFFECTIF

☒ 1) Précisez les modalités du contrôle indirect sur la société déclarante :

(Si des personnes morales autres que la société déclarante interviennent pour permettre ce contrôle indirect, mentionner pour chacune d'elle, outre sa dénomination sociale et l'adresse de son siège social, soit son n° unique d'identification (siren) suivi du nom de la ville où se trouve le greffe où elle est immatriculée, soit son n° et son lieu d'immatriculation dans un registre public)

DETENTION DE 90% DE LA SOCIETE MAURY HOLDING DETENANT 36,84% DE LA SOCIETE DECLARANTE 4D CONCEPT.
SIREN DE LA SOCIETE MAURY HOLDING : 815 550 074 - RCS RODEZ
ADRESSE : 55 AVENUE CHARLES DE GAULLE 12100 MILLAU

☐ 2) Précisez les modalités du pouvoir de contrôle sur les organes de gestion, d'administration ou de direction de la société déclarante ou sur l'assemblée générale de ses associés ou actionnaires.

ATTENTION : Le fait de ne pas déposer au greffe ou de déposer, de manière inexacte ou incomplète le document relatif au bénéficiaire effectif constitue un délit pénal (article L. 561-49 du code monétaire et financier).