

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

RESERVE AU CFE MCGUIX
OU AU GREFFE

Imprimer

Réinitialiser

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

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 33 IKOL PEINTURE N° unique d'identification
Greffe d'immatriculation BORDEAUX Pays d'immatriculation France
Siège social rés., bât., n°, voie, lieu-dit 8 Rue Georges De Porto-Riche Code postal 3313110 Commune LORMONT

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

- 3 11/02/2016 Date à laquelle la personne est devenue bénéficiaire effectif
Nom de naissance YILMAZ Nom d'usage _____
Prénoms Omer Pseudonyme _____
Nationalité Turque Né(e) le 07/04/1992 Dépt 0919
Commune BESNI Pays TURQUIE
Domicile rés., bât., n°, voie, lieu-dit 8 Rue Georges De Porto-Riche
Code postal 3313110 Commune LORMONT
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

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 :

- ☐ Détenition de plus de 25 % du capital Préciser le pourcentage total ____%
- ☐ directe Pleine propriété ____% - Nue-propriété ____%
- ☐ indirecte Détenition par le biais d'une indivision ____%
- dont en pleine propriété ____% - Nue-propriété ____%
- Détenition par le biais d'une ou plusieurs personnes morales ____%
- dont en pleine propriété ____% - Nue-propriété ____%
- ☐ Détenition de plus de 25 % des droits de vote Préciser le pourcentage total ____%
- ☐ directe Pleine propriété ____% - Nue-propriété ____%
- Usufruit ____%
- ☐ indirecte Détenition par le biais d'une indivision ____%
- dont en pleine propriété ____% Nue-propriété ____% Usufruit ____%
- Détenition 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
- ☐ Détenition 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 :

- ☐ Détenition de plus de 25 % du capital Préciser le pourcentage total ____%
- ☐ directe Pleine propriété ____% - Nue-propriété ____%
- ☐ indirecte Détenition par le biais d'une indivision ____%
- dont en pleine propriété ____% - Nue-propriété ____%
- Détenition par le biais d'une ou plusieurs personnes morales ____%
- dont en pleine propriété ____% - Nue-propriété ____%
- ☐ Détenition de plus de 25 % des droits de vote Préciser le pourcentage total ____%
- ☐ directe Pleine propriété ____% - Nue-propriété ____%
- Usufruit ____%
- ☐ indirecte Détenition par le biais d'une indivision ____%
- dont en pleine propriété ____% Nue-propriété ____% Usufruit ____%
- Détenition 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
- ☐ Détenition 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 LORMONT Le 17/02/2016

SIGNATURE :



Signer chaque feuillet séparément