RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE
*Liberté*
*Égalité*
*Fraternité*

INPI
FRANCE

L'INPI a détecté des données personnelles dans ce document.
Un masquage de ces données a été réalisé

Docusign Envelope ID: 0B0808CC-D6A3-45FD-91F6-9AA77A3AFD6D

**M' BE Sociétés** — cerfa 16062*02

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

RESERVE AU CFE MCGUIX OU AU GREFFE

Déclaration n° _____

Imprimer | Réinitialiser

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

**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** 2IA CONSULTING **N° unique d'identification** 8 2 0 7 4 3 0 3 7
**Greffe d'immatriculation** Versailles Pays d'immatriculation France **Siège social** *rés., bât., n°, voie, lieudit* 1 chemin des douaniers
Code postal 7 8 2 4 0 Commune Chambourcy Le cas échéant, ancienne commune

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

**3** 0 5 0 3 2 0 2 5 **Date à laquelle la personne est devenue bénéficiaire effectif**
Nom de naissance ARVIEU Nom d'usage ARVIEU
Prénoms Thomas, Romain, David Pseudonyme
Nationalité [redacted] Né(e) le [redacted] Dépt 8 3
Commune Ollioules Pays
Domicile *rés., bât., n°, voie, lieu-dit* [redacted]

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

☒ Détention de plus de 25 % du capital Préciser le pourcentage total 5 0, 0 0 %
☐ 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 5 0, 0 0 %
*dont en pleine propriété* 5 0, 0 0 % - *Nue-propriété* , %

☒ Détention de plus de 25 % des droits de vote Préciser le pourcentage total 5 0, 0 0 %
☐ 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 5 0, 0 0 %
*dont en pleine propriété* 5 0, 0 0 % - *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** 0 5 0 3 2 0 2 5 **Date à laquelle la personne est devenue bénéficiaire effectif**
Nom de naissance LAMMENS Nom d'usage LAMMENS
Prénoms Jérôme Pseudonyme
Nationalité [redacted] Né(e) le [redacted] Dépt 7 5
Commune Paris 12 Pays
Domicile *rés., bât., n°, voie, lieu-dit* [redacted]
[redacted] 7 8 1 2 1 [redacted]

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

☒ Détention de plus de 25 % du capital Préciser le pourcentage total 5 0, 0 0 %
☐ 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 5 0, 0 0 %
*dont en pleine propriété* 5 0, 0 0 % - *Nue-propriété* , %

☒ Détention de plus de 25 % des droits de vote Préciser le pourcentage total 5 0, 0 0 %
☐ 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 5 0, 0 0 %
*dont en pleine propriété* 5 0, 0 0 % - *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

## DÉCLARATION 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** M. Thomas ARVIEU [redacted]

Consulting - [redacted]

[redacted]y

Certifie l'exactitude des renseignements donnés

☒ Il n'existe pas d'autre bénéficiaire effectif que celui ou ceux déclarés [redacted]

☐ Il existe d'autres bénéficiaires effectifs : Nb d'intercalaire(s) M' BE

[redacted] : ⌊⌊

Fait à Chambourcy Le 09/04/25

**SIGNATURE :**

[redacted]

***Signer chaque feuillet séparément***