

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

RESERVE AU CFE MCGUIX
OU AU GREFFE

☐ 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** _____ **N° unique d'identification** | | | | | | | | | |
Greffe d'immatriculation _____ **Pays d'immatriculation** _____
Siège social *rés., bât., n°, voie, lieu-dit* _____ **Code postal** | | | | | **Commune** _____

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

- 3**

	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

- 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 :

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

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

SIGNATURE :

Signer chaque feuillet séparément