



**INTERCALAIRE N° /**  
**RELATIF AU BENEFICIAIRE EFFECTIF D'UNE SOCIETE**  
(L. 561-46, R. 561-55 et suivants du code monétaire et financier)

**I. INTERCALAIRE : INFORMATIONS RELATIVES A LA SOCIETE DECLARANTE**

Dénomination sociale :

N° unique d'identification :

Immatriculation au RCS du greffe de :

**II. INTERCALAIRE : INFORMATIONS SUR LE BENEFICIAIRE EFFECTIF DE LA SOCIETE**

Civilité : Madame

Monsieur

Nom de naissance :

Nom d'usage :

Pseudonyme :

Prénom(s) :

Né(e) le : à :

Département / Pays :

Nationalité :

Adresse du domicile :

Code postal Commune

Pays

**1) 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 ou  indirecte de plus de 25% du capital.

Précisez le pourcentage des parts ou actions détenues : %

b) détention  directe ou  indirecte de plus de 25% des droits de vote.

Précisez le pourcentage des droits de vote : %

c) exercice, par tout autre moyen, d'un pouvoir de contrôle sur les organes de gestion, d'administration, de direction de la société ou sur l'assemblée générale des associés ou actionnaires.

Précisez les modalités de contrôle :

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