



**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 :**