

**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 ou raison sociale : \_\_\_\_\_

N° Unique d'identification : \_\_\_\_\_ Immatriculation au RCS du greffe de : \_\_\_\_\_

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

**1) Informations sur l'identité du bénéficiaire effectif :**

Civilité : Madame  Monsieur

Nom : \_\_\_\_\_

Nom d'usage : \_\_\_\_\_ Pseudonyme : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_.

Lieu : *Code postal* \_\_\_\_\_ *Ville* \_\_\_\_\_ *Pays* \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Domicile : *N° voie* \_\_\_\_\_ *Type de voie* \_\_\_\_\_

*Code postal* \_\_\_\_\_ *Ville* \_\_\_\_\_ *Pays* \_\_\_\_\_

**2) 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% de 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 :*

\_\_\_\_\_

**3) Date à laquelle la personne est devenue bénéficiaire effectif de la société : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_.**