**FEUILLET JOINT**

**A UN DOCUMENT RELATIF A UN BENEFICIAIRE EFFECTIF D’UNE SOCIETE**

(L. 561-46, R. 561-55 et suivants du code monétaire et financier)

1. **SOCIETE DECLARANTE (rappel)**

Dénomination sociale :

N° unique d’identification *(SIREN)* : ⎣⎦ ⎣⎦ ⎣⎦ ⎣⎦ ⎣⎦ ⎣⎦ ⎣⎦ ⎣⎦Immatriculation au RCS du greffe de :

1. **BENEFICIAIRE EFFECTIF (rappel)**

Nom de naissance :

Nom d’usage :

Prénom principal : Autres prénoms :

1. **DESCRIPTION DES MODALITES DU CONTROLE EXERCE PAR LE BENEFICIAIRE EFFECTIF**

1) Précisez les modalités du contrôle indirect sur la société déclarante :

*(Si des personnes morales autres que la société déclarante interviennent pour permettre ce contrôle indirect, mentionner pour chacune d’elle, outre sa dénomination sociale et l’adresse de son siège social, soit son n° unique d’identification (siren) suivi du nom de la ville où se trouve le greffe où elle est immatriculée, soit son n° et son lieu d’immatriculation dans un registre public)*

2) Précisez les modalités du pouvoir de contrôle sur les organes de gestion, d’administration ou de direction de la

société déclarante ou sur l’assemblée générale de ses associés ou actionnaires.

***ATTENTION****: Le fait de ne pas déposer au greffe ou de déposer, de manière inexacte ou incomplète le document relatif au bénéficiaire effectif constitue un délit pénal (article L. 561-49 du code monétaire et financier).*