

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

RESERVE AU CFE MCGUIX  
OU AU GREFFE

[Imprimer](#)

[Réinitialiser](#)

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** \_\_\_\_\_  
**Grefe 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 devenu 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 :**

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

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

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

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