

DECLARATION RELATIVE AU(X) BENEFICIAIRE(S) EFFECTIF(S) D'UN GIE OU D'UNE ASSOCIATION

**RESERVE AU CFE MCGUIX
OU AU GREFFE**

Déclaration n° _____

Formulaire Intercalaire (Suite des M0 – M2 – M3)

1 **Groupement d'intérêt économique (GIE)** **Groupement européen d'intérêt économique (GEIE)** **Association inscrite au RCS**

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE MORALE (GIE, GEIE, ASSOCIATION)

2 **Titre ou dénomination** _____ **N° unique d'identification** [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
Greffe d'immatriculation _____
Siège social rés., bât., n°, voie, lieu-dit _____ Code postal [] [] [] [] [] [] Commune _____

DECLARATION RELATIVE AUX BENEFICIAIRES EFFECTIFS (personnes physiques) DU GIE, DU GEIE OU DE L'ASSOCIATION

3 [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] **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 _____

4 [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] **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 :

- Titulaire de plus de 25 % du capital Préciser le pourcentage total [] [] [], [] [] %
 de façon directe Pleine propriété [] [] [], [] [] % - Nue-propriété [] [] [], [] [] %
 de façon indirecte Détention par le biais d'une indivision [] [] [], [] [] %
 dont en pleine propriété [] [] [], [] [] % - Nue-propriété [] [] [], [] [] %
 Détention par le biais d'une ou plusieurs personnes morales [] [] [], [] [] %
 dont en pleine propriété [] [] [], [] [] % - Nue-propriété [] [] [], [] [] %

Ou

- Vocation par l'effet d'un acte juridique à devenir titulaire de plus de 25 % du capital
 de façon directe Pleine propriété [] [] [], [] [] % - Nue-propriété [] [] [], [] [] %
 de façon indirecte Détention par le biais d'une indivision [] [] [], [] [] %
 dont en pleine propriété [] [] [], [] [] % - Nue-propriété [] [] [], [] [] %
 Détention par le biais d'une ou plusieurs personnes morales [] [] [], [] [] %
 dont en pleine propriété [] [] [], [] [] % - Nue-propriété [] [] [], [] [] %

- Détention du pouvoir de nommer ou de révoquer la majorité des membres des organes d'administration, de gestion, de direction ou de surveillance de la personne morale
- Exercice par d'autres moyens d'un pouvoir de contrôle sur les organes d'administration, de gestion, de direction ou de surveillance de la personne morale
- A défaut de choix de l'une des options figurant ci-dessus, le bénéficiaire effectif est le représentant légal

Modalités du contrôle exercé par le bénéficiaire effectif :

- Titulaire de plus de 25 % du capital Préciser le pourcentage total [] [] [], [] [] %
 de façon directe Pleine propriété [] [] [], [] [] % - Nue-propriété [] [] [], [] [] %
 de façon indirecte Détention par le biais d'une indivision [] [] [], [] [] %
 dont en pleine propriété [] [] [], [] [] % - Nue-propriété [] [] [], [] [] %
 Détention par le biais d'une ou plusieurs personnes morales [] [] [], [] [] %
 dont en pleine propriété [] [] [], [] [] % - Nue-propriété [] [] [], [] [] %

Ou

- Vocation par l'effet d'un acte juridique à devenir titulaire de plus de 25 % du capital
 de façon directe Pleine propriété [] [] [], [] [] % - Nue-propriété [] [] [], [] [] %
 de façon indirecte Détention par le biais d'une indivision [] [] [], [] [] %
 dont en pleine propriété [] [] [], [] [] % - Nue-propriété [] [] [], [] [] %
 Détention par le biais d'une ou plusieurs personnes morales [] [] [], [] [] %
 dont en pleine propriété [] [] [], [] [] % - Nue-propriété [] [] [], [] [] %

- Détention du pouvoir de nommer ou de révoquer la majorité des membres des organes d'administration, de gestion, de direction ou de surveillance de la personne morale
- Exercice par d'autres moyens d'un pouvoir de contrôle sur les organes d'administration, de gestion, de direction ou de surveillance de la personne morale
- A défaut de choix de l'une des options figurant ci-dessus, le bénéficiaire effectif est le représentant légal

