

# NOTICE EXPLICATIVE

## Concernant le titre I. INFORMATIONS RELATIVES A LA SOCIETE DECLARANTE :

***Vous devez remplir comme indiqué l'ensemble des informations permettant d'identifier votre société.***

Dénomination sociale : indiquer le nom de votre société.

N° unique d'identification : indiquer le numéro SIREN de votre société.

Immatriculation au RCS du greffe de : indiquer la ville du greffe dans laquelle votre société a été immatriculée.

Forme juridique : indiquer la forme de votre société (SARL, SAS, SCI etc).

Adresse du siège social + code postal + commune + pays : adresse du siège de votre société.

## Concernant le titre II. INFORMATIONS SUR LE BENEFICIAIRE EFFECTIF DE LA SOCIETE :

***Vous devez indiquer l'ensemble des informations concernant le ou les bénéficiaire(s) effectif(s) de votre société au sens du Code Monétaire et Financier.***

### 1. Informations sur l'identité du bénéficiaire effectif :

Compléter comme indiqué.

### 2. Informations sur les modalités du contrôle exercé par le bénéficiaire effectif sur la société :

Cocher a) b) et/ou c) ; le d) ne vous concerne pas.

*☞ Pour savoir quelles cases cocher, référez vous à vos statuts.*

Si vous disposez de :

- Au moins 25,1% du capital : cocher la case a)
- au moins 25,1% des droits de vote : cocher la base b)
- un rôle d'administrateur de la société comme celui de gérant pour les SARL, de président ou de directeur général pour les SAS : cocher la case c), écrivez le titre exact, et remplir la date à laquelle vous êtes devenu administrateur (date de la constitution de la société, ou date du Procès-verbal d'assemblée générale vous nommant).

### Remarques :

- Il est rare que les droits de vote diffèrent de vos parts ou actions dans le capital. Par conséquent, or ce cas de figure, si vous avez X % dans le capital, vous aurez le même pourcentage en droit de vote. Il faudra alors cocher a) et b) et indiquer le pourcentage exact (*voir le modèle ci-joint*).
- Vous pouvez cocher plusieurs cases. Si vous possédez 30% du capital et des droit de vote et que vous êtes dirigeant, vous devrez cocher a) b) et c) en indiquant les pourcentages exacts aux cases a) et b), et votre titre à la case c) (gérant ou président ou directeur général).

**Concernant le titre III.  
INFORMATIONS SUR D'EVENTUELS  
AUTRES BENEFICIAIRES EFFECTIFS DE LA SOCIETE :**

- Si vous êtes le/la seul(e) bénéficiaire effectif de votre société, cocher la case :  
« ce document ne comporte pas d'informations sur d'autres bénéficiaires effectifs »

*☞ Ne pas remplir d'intercalaire et ne déposer au greffe que la première page.*

- Si votre société a d'autres bénéficiaires effectifs, cocher la case :  
« ce document comporte ... (*nombre*) intercalaire(s) relatif(s) aux bénéficiaires effectifs, dûment approuvé(s) par la signature ci-après »

*☞ Remplir autant d'intercalaires que de bénéficiaires effectifs et indiquer le nombre dans la phrase ci-dessus.*

Exemple : il existe deux autres bénéficiaires effectifs :

- ~ Je remplis deux intercalaires
- ~ Je coche la deuxième case
- ~ J'écris le nombre « 2 » dans la phrase.

**ATTENTION :**

- N'oubliez pas de remplir les nom et prénom du représentant légal de la société, les dates et lieu de signature, et de signer.
- Il peut arriver qu'entre le remplissage des informations dans le formulaire et le moment de l'impression, certains mots n'apparaissent plus à l'impression. Veillez donc à bien vérifier que tous les champs soient dûment remplis sur le papier. Si ce n'était pas le cas, compléter votre déclaration à la main pour les informations manquantes.



**DOCUMENT RELATIF AU BENEFICIAIRE EFFECTIF D'UNE SOCIETE**  
(L. 561-46, R. 561-55 et suivants du code monétaire et financier)

**I. INFORMATIONS RELATIVES A LA SOCIETE DECLARANTE**

Dénomination sociale : POST IT

N° unique d'identification : 123 456 789

Immatriculation au RCS du greffe de : TOULOUSE

Forme juridique :

Adresse du siège social : 1 RUE JEAN JAURES

Code postal 31000

Commune TOULOUSE

Pays FRANCE

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

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

Civilité : Madame

Monsieur

Nom de naissance : DUPONT

Nom d'usage : /

Pseudonyme : /

Prénom(s) : Marie, Françoise, Julie

Né(e) le : 10/01/1980 à : AGEN

Département / Pays : FRANCE

Nationalité : FRANCAISE

Adresse du domicile : 2 RUE DU GENERAL LECLERC

Code postal 31000 Commune TOULOUSE

Pays FRANCE

**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% du capital.  
Précisez le pourcentage des parts ou actions détenues : 30,00 %

b) détention  directe ou  indirecte de plus de 25% des droits de vote.  
Précisez le pourcentage des droits de vote : 30,00 %

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 : GERANT

d) Le bénéficiaire effectif est le représentant légal de la société,<sup>1</sup> car le bénéficiaire effectif ne peut être identifié selon aucun des critères mentionnés aux a) b) et c).

Date à laquelle la personne est devenue bénéficiaire effectif de la société : 10/10/2010

**III. INFORMATIONS SUR D'EVENTUELS AUTRES BENEFICIAIRES EFFECTIFS DE LA SOCIETE**

Ce document ne comporte pas d'informations sur d'autres bénéficiaires effectifs.

Ce document comporte 2 (nombre) intercalaire(s) relatif(s) aux bénéficiaires effectifs, dûment approuvé(s) par la signature ci-après.

Nom, prénom du représentant légal de la société : Marie DUPONT

Fait à TOULOUSE , le 10/10/2017

Signature de ce représentant légal,

<sup>1</sup> Si le représentant légal est une personne morale, mentionner la personne physique ayant la qualité de dirigeant principal