



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)

☐ SARL ☐ SAS ☐ SA ☐ SCA ☐ SNC ☐ Société civile ☐ SCP ☐ EARL ☐ SCEA ☐ GFA ☐ GAEC ☐ SELARL ☐ SELAFA ☐ SELAS ☐ SELCA

☐ Société commerciale étrangère ☐ Société européenne ☒ Autre : Succursale

Déclaration n° _____

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE MORALE (SOCIETE, GROUPEMENT AUTRE QUE GIE)

1 Dénomination ou raison sociale LIBOCO FRANCE
Greffe d'immatriculation Dontoise Pays d'immatriculation France
belevard Cote Code postal 95880 Commune Enghien - les Bains Le cas échéant, ancienne commune Le Bois

2 N° unique d'identification _____
Siège social rés., bât., n°, voie, lieu-dit _____

DECLARATION RELATIVE AUX BENEFICIAIRES EFFECTIFS (personnes physiques) D'UNE SOCIETE

3 07/01/1994 Date à laquelle la personne est devenue bénéficiaire effectif
Nom de naissance Cionescu Nom d'usage _____
Prénoms Ramona - Ianiela Pseudonyme _____
Nationalité Roumaine Né(e) le 04/04/1979 Dépt _____
Commune Iasi Pays Roumanie
Domicile rés., bât., n°, voie, lieu-dit Str Stefan cel Mare
Code postal _____ Commune Iasi
Pays Roumanie

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 sur la société :

☒ Détermination de plus de 25 % du capital Préciser le pourcentage total 100,00 %
☒ directe Pleine propriété 100,00 % - Nue-propriété _____ %
☐ indirecte Détermination par le biais d'une indivision _____ %
dont en pleine propriété _____ % - Nue-propriété _____ %
Détermination par le biais d'une ou plusieurs personnes morales _____ %
dont en pleine propriété _____ % - Nue-propriété _____ %
Détermination de plus de 25 % des droits de vote Préciser le pourcentage total 100,00 %
☒ directe Pleine propriété 100,00 % - Nue-propriété _____ %
Usufruit _____ %

☐ indirecte Détermination par le biais d'une indivision _____ %
dont en pleine propriété _____ % - Nue-propriété _____ % Usufruit _____ %
Détermination 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
☐ Détermination 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

Modalités du contrôle exercé par le bénéficiaire effectif sur la société :

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

☐ indirecte Détermination par le biais d'une indivision _____ %
dont en pleine propriété _____ % - Nue-propriété _____ % Usufruit _____ %
Détermination 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
☐ Détermination 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

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 :

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

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

Les informations sont transmises aux organismes destinataires, notamment pour les registres et répertoires prévus par la réglementation et qui sont accessibles au public. Le règlement (UE) 2016/679 modifié du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 (RGPD) et la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'appliquent aux réponses des personnes physiques à ce questionnaire. Ils leur garantissent un droit d'accès et de rectification, pour les données à caractère personnel les concernant, auprès du responsable de traitement concerné, ainsi qu'un droit d'opposition à la réutilisation de ces données par des tiers, à d'autres fins que les missions des organismes destinataires, et qui s'exerce auprès des responsables des sites rediffusant leurs données (cf. annexe aux notices).

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).

LE REPRESENTANT LEGAL

☒ LE MANDATAIRE ayant procuration

Nom, prénom / dénomination et adresse CHAPEAU Claire

Sté SCARS 1 bis bd Cotte

Code postal 05880 Commune Enghien les Bains

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 : Nb d'intercalaire(s) M' BE

supplémentaires : ____

Fait à Enghien les Bains Le 16/06/2016

SIGNATURE :

S.C.A.R.S SAS

1 bis boulevard Cotte

95880 ENGHIEEN LES BAINS

01 39 38 95 00

Signer chaque feuillet séparément 342 607 736