**DBE-S-Bis**

# 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)

## SOCIETE DECLARANTE (rappel)

Dénomination sociale :

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

## BENEFICIAIRE EFFECTIF (rappel)

Nom de naissance : Nom d’usage :

Prénom principal : Autres prénoms :

## 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)*

* 1. 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).*