Liste des bénéficiaires effectifs de la Société :

(A compléter)

Ce document formel présente la liste des bénéficiaires effectifs de la société (A compléter)

Informations sur la Société :

- Nom de la Société : (A compléter)
- Siret : (A compléter)

Bénéficiaire effectif :

- Nom du bénéficiaire : (A compléter)
- Pourcentage des parts : (A compléter)

*(A compléter) e*st l'unique bénéficiaire effectif de la société, possédant la totalité des parts.

Fait le (A compléter), à (A compléter) :

Signature :