



**DOCUMENT RELATIF AU BENEFICIAIRE EFFECTIF  
D'UN GIE OU D'UNE ASSOCIATION IMMATRICULEE AU RCS**

(L.561-46, R. 561-55 et suivants du code monétaire et financier)

**I. INFORMATIONS RELATIVES AU GIE OU A L'ASSOCIATION IMMATRICULEE AU RCS  
DECLARANT**

Dénomination sociale :

N° unique d'identification :

Immatriculation au RCS du greffe de :

Forme juridique :

Adresse du siège social :

Code postal

Commune

Pays

**II. INFORMATIONS SUR LE BENEFICIAIRE EFFECTIF DU GIE OU DE L'ASSOCIATION  
IMMATRICULEE AU RCS**

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

Civilité : Madame

Monsieur

Nom de naissance :

Nom d'usage :

Pseudonyme :

Prénom(s) :

Né(e) le : à :

Département / Pays :

Nationalité :

Adresse du domicile :

Code postal

Commune

Pays

**2) Informations sur les modalités du contrôle exercé par le bénéficiaire effectif sur le GIE ou l'association  
immatriculée au RCS :**

a) la personne physique est titulaire de droits portant sur 25% au moins des droits du GIE ou de l'association  
immatriculée au RCS

Précisez le pourcentage : %

b) la personne physique exerce par tout autre moyen, un pouvoir de contrôle sur les organes de gestion,  
d'administration ou de direction ou sur l'assemblée générale du GIE ou de l'association immatriculée au RCS.

Précisez les modalités de contrôle :

c) le bénéficiaire effectif est le représentant légal, car le bénéficiaire effectif ne peut être identifié selon aucun des  
critères mentionnés aux a) et b). Il est alors :

pour l'association immatriculée au RCS, la personne physique représentant légal.

pour le GIE, la personne physique ou, le cas échéant le représentant permanent du ou des personnes morales,  
désignées administrateurs.

**3) Date à laquelle la personne est devenue bénéficiaire effectif du GIE ou de l'association immatriculée au  
RCS :**

**III. INFORMATIONS SUR D'EVENTUELS AUTRES BENEFICIAIRES EFFECTIFS**

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

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

Nom, prénom du représentant légal du GIE ou de l'association :

Fait à , le

Signature de ce représentant légal,