



**INTERCALAIRE N° /**  
**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. INTERCALAIRE : INFORMATIONS RELATIVES AU GIE OU A L'ASSOCIATION IMMATRICULEE AU RCS DECLARANT**

Dénomination sociale :

N° unique d'identification :

Immatriculation au RCS du greffe de :

**II. INTERCALAIRE : 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 :

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