

## Statuts de société

### Liste des pièces à fournir (liste non exhaustive)

<u>Associés</u>	<u>Société</u>
<p><u>Personnes physiques :</u></p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Extrait d'acte de naissance de moins de 3 mois</li><li><input type="checkbox"/> CNI ou passeport en cours de validité</li><li><input type="checkbox"/> Copie du contrat de mariage</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Autorisation de domiciliation du siège social</li><li><input type="checkbox"/> Déclaration de bénéficiaires effectifs</li><li><input type="checkbox"/> Coordonnées bancaires du compte sur lequel est versé le capital social</li></ul>
<p><u>Personnes morales :</u></p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> KBis de moins de 3 mois</li><li><input type="checkbox"/> Statuts certifiés conformes à l'original</li><li><input type="checkbox"/> Désignation du gérant</li><li><input type="checkbox"/> Délibération d'assemblée générale autorisant l'opération</li></ul>	<p><u>En cas d'apport de bien(s) immobilier(s) :</u></p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Titre de propriété de chacun des biens apportés</li><li><input type="checkbox"/> Estimation de chacun des biens apportés</li><li><input type="checkbox"/> Si prêt en cours : échéancier du prêt et coordonnées de l'agence gérant le prêt</li></ul>
<p><u>Concernant le(s) gérant(s) :</u></p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Déclaration de non condamnation</li></ul>	<p><u>Si reprise d'engagements antérieurs :</u></p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Copie des actes relatifs à ces engagements</li></ul>

## DÉCLARATION DE NON-CONDAMNATION

**Je soussigné(e), .....**

*Nom et prénoms*

*Nom de jeune fille suivi du nom d'épouse pour les femmes mariées.*

**Demeurant à .....**

**Né(e) le ..... à .....**

**Fils – fille (1) de : .....**

*Nom et prénoms du père*

**Et de : .....**

*Nom de jeune fille et prénoms de la mère*

**Déclare sur l'honneur, conformément à l'article 17 de l'arrêté du 9 février 1988 relatif au Registre du Commerce et des Sociétés, n'avoir fait l'objet d'aucune condamnation pénale, ni de sanction civile ou administrative de nature à m'interdire de gérer, d'administrer ou de diriger une personne morale ou d'exercer une activité commerciale ou artisanale.**

**Fait à .....**

**Le .....**

**Signature**

*(1) Rayer la mention inutile*

**RAPPEL :**

Ordonnance n° 58-1352 du 27 décembre 1958 réprimant certaines infractions en matière de Registre du Commerce et des Sociétés (journal officiel du 29 décembre 1958) :

Article 2 :

*“ Quiconque donne de mauvaise foi des indications inexactes ou incomplètes en vue d'une immatriculation, d'une radiation, ou d'une mention complémentaire ou rectificative au Registre du Commerce et des Sociétés, est puni d'une amende de 76,22 à 4573,47 euros et d'un emprisonnement de 10 jours à 6 mois ou de l'une de ces 2 peines seulement ”.*

AUTORISATION DE DOMICILIATION FISCALE

Je soussigné(e) :  
Né(e) le :  
À :  
De nationalité française  
Demeurant :

Agissant en qualité de \_\_\_\_\_ de la société  
au capital de \_\_\_\_\_ euros, dont le siège social est situé

Déclare user de la faculté prévue par l'article L. 123-11-1 du Code de commerce, et installer à mon domicile, dont je suis propriétaire – locataire (rayer la mention inutile) le siège social de la Société susvisée sans limitation de durée, aucune disposition législative ou stipulation contractuelle contraire relative à l'occupation de mes locaux ne s'y opposant.

Il ne peut résulter de ces stipulations ni le changement de destination de l'immeuble, ni l'application du statut des baux commerciaux.

La présente attestation est produite en vue de l'immatriculation de la société susvisée au Registre du Commerce et des Sociétés de

Fait à

Le



## DOCUMENT RELATIF AU BENEFICIAIRE EFFECTIF **D'UNE SOCIETE**

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

### I. INFORMATIONS RELATIVES A LA SOCIETE DECLARANTE

Dénomination sociale :

N° unique d'identification (SIREN) :

Immatriculation au RCS du greffe de :

Forme juridique :

Adresse du siège social :

Code postal

Commune

Pays

### II. INFORMATIONS SUR LE BENEFICIAIRE EFFECTIF DE LA SOCIETE

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

Civilité : Madame

Monsieur

Nom de naissance :

Nom d'usage :

Pseudonyme :

Prénom principal :

Autres prénoms :

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 la société (R. 561-1 du code monétaire et financier) :

a) Détention :

directe et/ou  indirecte\* de plus de 25% du capital. Précisez le pourcentage total : %

directe et/ou  indirecte\* de plus de 25% des droits de vote. Précisez le pourcentage total : %

\* En cas de démembrement de propriété ou de détention indirecte, précisez les modalités (les personnes agissant en qualité d'usufruitier ou de nu-propriétaire, chaîne(s) de personnes morales, indivision...) sur le feuillet DBE-S-bis (au III 1) à joindre au présent document.

b) Exercice, par tout autre moyen {autre que le a)}, d'un pouvoir de contrôle par le bénéficiaire effectif sur la société déclarante au sens des 3° et 4° du I de l'article L. 233-3 du code de commerce (soit en déterminant en fait, par les droits de vote dont il dispose, les décisions dans les A.G. / soit en disposant, en étant associé ou actionnaire, du pouvoir de nommer ou de révoquer la majorité des membres des organes d'administration, de direction ou de surveillance) \*\*

\*\* Précisez les modalités de ce contrôle (pacte d'associés, groupe familial...) sur le feuillet DBE-S-bis (au III 2) à joindre au présent document.

Ou, à défaut {uniquement si aucune personne physique ne remplit les conditions des cas a) et b)} :

c) Représentant légal <sup>1</sup>

3) Date à laquelle la personne est devenue bénéficiaire effectif de la société :

### III. AUTRES INFORMATIONS

Il n'existe pas de bénéficiaire effectif autre que celui mentionné dans ce document.

Ou

Il est joint à ce document (nombre) document(s) annexe(s), (DBE-S-2), soit autant de documents annexes (DBE-S-2) que de bénéficiaires effectifs supplémentaires, dont le contenu est approuvé par ma signature ci-après.

**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).

Fait à

, le

Nom, prénom du représentant légal :

Signature :

<sup>1</sup> Aucun des moyens définis aux a) ou b) du 2) n'a permis d'identifier un bénéficiaire effectif. En conséquence, le ou les bénéficiaires effectifs sont la ou les personnes physiques qui occupent directement ou indirectement (par l'intermédiaire d'une personne morale) la position de représentant légal de la société déclarante.



**DOCUMENT ANNEXE**  
**RELATIF A UN AUTRE BENEFICIAIRE EFFECTIF D'UNE SOCIETE**

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

**I. INFORMATIONS RELATIVES A LA SOCIETE DECLARANTE**

Dénomination sociale :

N° unique d'identification (SIREN) :

Immatriculation au RCS du greffe de :

Forme juridique :

Adresse du siège social :

Code postal

Commune

Pays

**II. INFORMATIONS SUR UN AUTRE BENEFICIAIRE EFFECTIF DE LA SOCIETE**

**1) Informations sur l'identité de cet autre bénéficiaire effectif :**

Civilité : Madame

Monsieur

Nom de naissance :

Nom d'usage :

Pseudonyme :

Prénom principal :

Autres prénoms :

Né(e) le : à :

Département / Pays :

Nationalité :

Adresse du domicile :

Code postal

Commune

Pays

**2) Informations sur les modalités du contrôle exercé par cet autre bénéficiaire effectif sur la société (R. 561-1 du code monétaire et financier) :**

a) Détention :

directe et/ou  indirecte\* de plus de 25% du capital. Précisez le pourcentage total : %

directe et/ou  indirecte\* de plus de 25% des droits de vote. Précisez le pourcentage total : %

\* En cas de démembrement de propriété ou de détention indirecte, précisez les modalités (les personnes agissant en qualité d'usufruitier ou de nu-propriétaire, chaîne(s) de personnes morales, indivision...) sur le feuillet DBE-S-bis (au III 1) à joindre au présent document.

b) Exercice, par tout autre moyen {autre que le a)}, d'un pouvoir de contrôle par le bénéficiaire effectif sur la société déclarante au sens des 3° et 4° du I de l'article L. 233-3 du code de commerce (soit en déterminant en fait, par les droits de vote dont il dispose, les décisions dans les A.G. / soit en disposant, en étant associé ou actionnaire, du pouvoir de nommer ou de révoquer la majorité des membres des organes d'administration, de direction ou de surveillance) \*\*

\*\* Précisez les modalités de ce contrôle (pacte d'associés, groupe familial...) sur le feuillet DBE-S-bis (au III 2) à joindre au présent document.

Ou, à défaut {uniquement si aucune personne physique ne remplit les conditions des cas a) et b)} :

c) un autre représentant légal <sup>1</sup>

**3) Date à laquelle la personne est devenue bénéficiaire effectif de la société :**

**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).**

<sup>1</sup> Cette case est cochée lorsqu'il existe au moins deux représentants légaux et qu'aucun des moyens définis au a) ou b) du 2) n'a permis d'identifier un bénéficiaire effectif. Etablir autant de documents annexes qu'il y a de personnes physiques qui occupent directement ou indirectement (par l'intermédiaire d'une personne morale) la position de représentant légal de la société déclarante, en plus de celui mentionnée au « document principal ».



**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)

**I. SOCIETE DECLARANTE (rappel)**

Dénomination sociale :

N° unique d'identification (SIREN) :

Immatriculation au RCS du greffe de :

**II. BENEFICIAIRE EFFECTIF (rappel)**

Nom de naissance :

Nom d'usage :

Prénom principal :

Autres prénoms :

**III. DESCRIPTION DES MODALITES DU CONTROLE EXERCE PAR LE BENEFICIAIRE EFFECTIF**

1) Précisez :

- En cas de démembrement de propriété, la répartition des pourcentages à la fois pour la détention du capital et celle des droits de vote, entre la nue-propriété, l'usufruit, voire la pleine propriété :
- En cas de détention indirecte, 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)*

2) 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).