

05 FEV. 2021*001598

REPUBLIQUE DU SENEGAL

Un Peuple-Un But-Une Foi

Ministère de la Justice

Arrêté n°

relatif au formulaire de déclaration des bénéficiaires effectifs

LE GARDE DES SCEAUX, MINISTRE DE LA JUSTICE

VU la Constitution ;

VU le décret n°2020-791 du 19 mars 2020 relatif aux bénéficiaires effectifs ;

VU le décret n° 2020-2098 du 1^{er} novembre 2020 portant nomination des ministres et secrétaires d'Etat et fixant la composition du Gouvernement ;

VU le décret n°2020-2194 du 11 novembre 2020 relatif aux attributions du Garde des Sceaux, Ministre de la justice

ARRETE :

Article premier. - En application de l'article 4 du décret n°2020-791 du 19 mars 2020 relatif aux bénéficiaires effectifs, la déclaration relative aux bénéficiaires effectifs des entités du secteur extractif est effectuée sur la base du formulaire figurant en annexe du présent texte.

Article 2.- Le Directeur des Affaires civiles et du Sceau est chargé de l'exécution du présent arrêté sera enregistré au *Journal officiel*.



ANNEXE



DOCUMENT RELATIF AU BENEFICIAIRE EFFECTIF DU SECTEUR EXTRACTIF



INFORMATIONS RELATIVES A L'ENTITE DECLARANTE

Dénomination Sociale :

NINEA :

Forme Juridique :

Numéro RCCM :

Pays/Etat:

Greffier/Organe d'enregistrement:

Raison Sociale:

Siège Social :

Entreprise non cotée en bourse ?

- ☐ Oui
☐ Non

Entreprise cotée ou Filiale d'une entreprise cotée en bourse ?

- ☐ Oui
☐ Non

Autre type d'entité ?

- ☐ Oui
☐ Non

Entreprise cotée à 100% ? ☐ Oui ☐ Non

Nom de la maison mère cotée en bourse :

Nom de la place boursière :

Lien vers formulaire de déclaration ou Liste des bénéficiaires effectifs :

Pourcentage participation :

Numéro ISIN / Stock ISIN :

Est-ce que l'entité est une entreprise d'Etat ?

- ☐ OUI ☐ NON

INFORMATIONS SUR LE BENEFICIAIRE EFFECTIF DE LA SOCIETE

Identité - Nom complet :

Sumom :

Date de naissance :

Lieu de Naissance :

Nationalité (s) :

N° CNI / Passeport :

Pays de résidence :

Sexe :

Adresse (s):

Adresse Professionnelle :

Autres coordonnées

Etes-vous une Personne politiquement exposée (PPE) ? ☐ Oui ☐ Non Etes-vous en relation avec une PPE ? ☐ Oui ☐ Non

Nom :

Date de Naissance :

Nationalité :

Pays de résidence:

Adresse Service :

Date d'acquisition de la Propriété:

Catégorie de PPE :

☐ PPE étrangère

☐ PPE nationale

☐ PPE organisation internationale

Fonction PPE :

Date début d'exercice :

Date fin d'exercice

la nature des relations entre la personne politiquement exposée bénéficiaire effective et le détenteur de la fonction, si la personne politiquement exposée bénéficiaire effective, n'est pas celle qui exerce la fonction publique :

Information sur la manière dont la propriété est détenue ou la façon dont le contrôle est exercé sur l'entreprise

Parts sociales directes d'au moins de 2% :

☐ Oui

☐ Non

Nombre de parts :

Pourcentage de participation(%) :

Droits de vote directs ? :

☐ Oui

☐ Non

Nombre de voix :

Pourcentage des voix (%) :

Parts sociales indirectes d'au moins de 2%

☐ Oui

☐ Non

Nombre de parts indirectes :

Pourcentage de participation indirecte (%) :

Droits de vote indirects ?

☐ Oui

☐ Non

Dénomination Juridique / Nom - Prénom	Numéro D'identification Fiscale / Autres

Exercice, par tout autre moyen, d'un pouvoir de contrôle sur les organes de gestion, d'administration, de direction de l'entité déclarante ou sur l'assemblée générale des associés ou actionnaires :

Le bénéficiaire effectif est le représentant légal de la société

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

☐ Ou

☐ Non

Est-ce que l'entreprise possède d'autres bénéficiaires effectifs (personnes physiques) ?

☐ Oui

☐ Non