



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 : CAROLINE PARENT ET ASSOCIES
N° unique d'identification (SIREN) : 493856595
Forme juridique : SARL
Adresse du siège social : 10 B RUE DES NAIGEONS
Code postal 21200 Commune BEAUNE Pays FRANCE

II. INFORMATIONS SUR LE BENEFICIAIRE EFFECTIF DE LA SOCIETE

1) Informations sur l'identité du bénéficiaire effectif :

Civilité : Madame [X] Monsieur []
Nom de naissance : PARENT
Nom d'usage : PARENT
Prénom principal : CAROLINE
Né(e) le : 19/04/1977 à : DIJON
Nationalité : FRANCAISE
Adresse du domicile : 14 RUE PIERRE JOIGNEAUX
Code postal 21200 Commune BEAUNE Pays FRANCE

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

[X] a) Détention :
[X] directe et/ou [] indirecte* de plus de 25% du capital. Précisez le pourcentage total : 49,50 %
[X] directe et/ou [] indirecte* de plus de 25% des droits de vote. Précisez le pourcentage total : 49,50 %
*En cas de détention indirecte, précisez les modalités (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 sur les organes de gestion, d'administration ou de direction de la société ou sur l'assemblée générale de ses associés ou actionnaires. **
**Précisez les modalités de ce contrôle (pacte d'actionnaires ou 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

3) Date à laquelle la personne est devenue bénéficiaire effectif de la société : 11/01/2007

III. AUTRES INFORMATIONS

[] il n'existe pas de bénéficiaire effectif autre que celui mentionné dans ce document.

Ou

[X] Il est joint à ce document 1 (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 BEAUNE

Nom, prénom du représentant légal : Madame PARENT Caroline

le 17/01/07

Signature :

[Signature]

1 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 : CAROLINE PARENT ET ASSOCIES
N° unique d'identification (SIREN) : 493856595 Immatriculation au RCS du greffe de : DIJON
Forme juridique : SARL
Adresse du siège social : 10 B RUE DES NAIGEONS
Code postal 21200 Commune BEAUNE Pays FRANCE

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 : ROBERT-BETHUNE Pseudonyme :
Nom d'usage : ROBERT-BETHUNE Autres prénoms :
Prénom principal : CORINNE Département / Pays : VAL D'OISE
Né(e) le : 11/01/1969 à : VILLIERS - LE -BEL
Nationalité : FRANCAISE
Adresse du domicile : 7 RUE DU CLOS DES CAPUCINS
Code postal 21200 Commune BEAUNE Pays FRANCE

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) Détenion :

directe et/ou indirecte* de plus de 25% du capital. Précisez le pourcentage total : 50,00 %
 directe et/ou indirecte* de plus de 25% des droits de vote. Précisez le pourcentage total : 50,00 %

*En cas de détention indirecte, précisez les modalités (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 sur les organes de gestion, d'administration ou de direction de la société ou sur l'assemblée générale de ses associés ou actionnaires. **

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

c) Un autre représentant légal ¹

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).

¹ Cette case est cachée 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 ».