

Veillez indiquer ci-dessous l'adresse de retour du double du formulaire

Formulaire T1

FORMULAIRE D'INSCRIPTION, DE MODIFICATION OU DE RADIATION AU REGISTRE DES TRUSTS

Le présent formulaire doit être complété pour chaque trust ou construction juridique similaire relevant des cas suivants :

1. **Trust constitué ou transféré dans la Principauté** administré par un trustee établi ou domicilié sur le territoire de la Principauté ;
2. **Trust ou construction juridique similaire** administré par un trustee (ou une personne occupant une fonction équivalente pour les constructions juridique similaires), établi ou domicilié hors de l'Union européenne qui :
 - Acquièrent un bien immobilier en Principauté ou,
 - Etablit une relation d'affaires sur le territoire de la Principauté.

*L'inscription au registre des trusts, doit être effectuée dans le **délai d'un mois** à compter :*

- De la constitution ou du transfert du trust dans la Principauté ;
- De l'acquisition du bien immobilier en Principauté ou de l'établissement de la relation d'affaires sur le territoire de la Principauté.

La présente déclaration doit être rédigée et signée en double exemplaire par le Trustee (ou son équivalent dans une construction juridique similaire), ou son représentant local. Elle est remise en version originale à la Direction du Développement Économique par le déclarant ou par un mandataire muni d'un pouvoir spécial de représentation annexé en original à la déclaration. Toute déclaration non dûment complétée et/ou non accompagnée des pièces justificatives requises sera considérée comme irrecevable.

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Dossier déposé le :

NATURE DE LA DÉCLARATION

DECLARATION INITIALE

MODIFICATION

RADIATION

Trust constitué ou transféré en Principauté

Acquisition d'un bien immobilier en Principauté

Relation d'affaires établie en Principauté

I. INFORMATIONS SUR LE TRUST OU LA CONSTRUCTION JURIDIQUE SIMILAIRE À UN TRUST

Dénomination ou raison sociale :

N° d'enregistrement au Registre des Trusts (*En cas de modification ou radiation*) :

Date de la constitution ou de transfert du trust dans la Principauté :

II. INFORMATIONS RELATIVES À L'IDENTIFICATION DU OU DES CONSTITUANTS OU SON ÉQUIVALENT DANS UNE CONSTRUCTION JURIDIQUE SIMILAIRE* (*En cas de pluralité de constituants ou de leur équivalent, veuillez compléter cette page et rubrique pour chaque constituant*)

1. Personne physique

Nom :

Nom d'usage :

Prénom(s) :

Surnom ou pseudonyme :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Nationalité(s) :

Adresse personnelle :

Code postal :

Commune :

Pays :

2. Personne morale

Dénomination ou raison sociale :

Forme juridique :

Numéro d'immatriculation :

Lieu d'immatriculation (Pays) :

Adresse du siège social :

Code postal :

Commune :

Pays :

III. INFORMATIONS RELATIVES A L'IDENTIFICATION DU OU DES TRUSTEE(S) OU SON EQUIVALENT DANS UNE CONSTRUCTION JURIDIQUE SIMILAIRE* (**en cas de pluralité de trustees ou de leur équivalent, compléter cette page et rubrique pour chaque trustee*)

1. Personne physique

Nom :

Nom d'usage :

Prénom(s) :

Surnom ou pseudonyme :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Nationalité(s) :

Adresse personnelle :

Code postal :

Commune :

Pays :

2. Personne morale :

Dénomination ou raison sociale :

Forme juridique :

Numéro d'immatriculation :

Lieu d'immatriculation (Pays) :

Adresse du siège social :

Code postal :

Commune :

Pays :

IV. INFORMATIONS RELATIVES À L'IDENTIFICATION DU OU DES PROTECTEUR(S) OU SON ÉQUIVALENT DANS UNE CONSTRUCTION JURIDIQUE SIMILAIRE* (**en cas de pluralité de protecteurs ou de leur équivalent, compléter cette page et rubrique pour chaque protecteur*)

1. Personne physique

Nom :

Nom d'usage :

Prénom(s) :

Surnom ou pseudonyme :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Nationalité(s) :

Adresse personnelle :

Code postal :

Commune :

Pays :

2. Personne morale :

Dénomination ou raison sociale :

Forme juridique :

Numéro d'immatriculation :

Lieu d'immatriculation (Pays) :

Adresse du siège social :

Code postal :

Commune :

Pays :

V. INFORMATIONS RELATIVES À L'IDENTIFICATION DU OU DES BÉNÉFICIAIRE(S) NOMMEMENT DÉSIGNÉ(S)* (*en cas de pluralité de bénéficiaires nommément désignés, compléter cette page et rubrique pour chaque bénéficiaire)

1. Personne physique

Nom :

Nom d'usage :

Prénom(s) :

Surnom ou pseudonyme :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Nationalité(s) :

Adresse personnelle :

Code postal :

Commune :

Pays :

2. Personne morale :

Dénomination ou raison sociale :

Forme juridique :

Numéro d'immatriculation :

Lieu d'immatriculation (Pays) :

Adresse du siège social :

Code postal :

Commune :

Pays :

VI. LORSQUE LE OU LES BÉNÉFICIAIRES EFFECTIFS N'ONT PAS ENCORE ÉTÉ DÉSIGNÉS, LE GROUPE DE PERSONNES DANS L'INTÉRÊT PRINCIPAL DUQUEL LE TRUST A ÉTÉ CONSTITUÉ OU PRODUIT SES EFFETS

VII. INFORMATIONS RELATIVES À TOUTE AUTRE PERSONNE PHYSIQUE EXERCANT EN DERNIER LIEU UN CONTRÔLE EFFECTIF SUR LE TRUST* (*en cas de pluralité de personnes physiques exerçant un tel contrôle, compléter cette page et rubrique pour chaque personne)

Personne physique

Nom :

Nom d'usage :

Prénom(s) :

Surnom ou pseudonyme :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Nationalité(s) :

Adresse personnelle :

Code postal :

Commune :

Pays :

VIII. PARTICIPATION DE CONTRÔLE DU TRUST OU DE LA CONSTRUCTION JURIDIQUE SIMILAIRE DANS UNE SOCIÉTÉ OU DANS UNE AUTRE ENTITÉ JURIDIQUE HORS MONACO ET ÉTATS MEMBRES DE L'UE (*) :

(* Sociétés autres que celles visées au 3^{ème} alinéa de l'article 21 de la Loi n°1.362 du 3 août 2009 relative à la lutte contre le blanchiment de capitaux, le financement du terrorisme et la corruption, modifiée, ou que celles enregistrées dans un Etat membre de l'Union européenne.

OUI

NON

Structure de propriété et de contrôle :

Directe et/ou Indirecte (*)

Précisez le pourcentage total du capital détenu :

%

(* En cas de détention indirecte, mentionner pour chaque entité intervenant dans la chaîne de propriété, son nom/dénomination sociale, son adresse/siège social, et son n° d'immatriculation dans un registre public :

Le trustee ou la personne occupant une fonction similaire :

Nom, Prénom(s) :

Signature :

Monaco, le :

Un récépissé vous sera délivré une fois que la déclaration sera jugée recevable et enregistrée. Les frais d'envoi sont en sus et pourront être acquittés par chèque bancaire à l'ordre du RCI ou en espèces au guichet. Le cas échéant, un duplicata de récépissé peut être délivré au représentant de la personne morale concernée contre paiement des frais d'expédition ci-dessus.

Les informations nominatives collectées par la Direction du Développement Economique par le biais de ce formulaire sont destinées à faire l'objet d'un traitement automatisé d'informations nominatives (Finalité : Gestion d'un « registre des trusts » afin de répondre aux dispositions de la Loi n° 214 du 27 février 1936, modifiée). En application de l'article 13 de la Loi n° 1.165 du 23 décembre 1993 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des informations nominatives.