

**DECLARATION D'ABSENCE D'INSCRIPTION OU DE DIVERGENCE RELATIVE AUX
INFORMATIONS PORTEES AU REGISTRE DES TRUSTS**

1 IDENTITE DU DECLARANT (*Faisant obligatoirement partie des professionnels visés à l'Art. 1 et 2 de la Loi n° 1.362*)

Nom de l'organisme ou de la personne déclarante : _____

2 TRUST OU CONSTRUCTION JURIDIQUE SIMILAIRE DESIGNEE DANS LA DECLARATION

Dénomination ou raison sociale : _____ N° RDT :

3 ABSENCE DE DECLARATION

Absence d'inscription au Registre des Trusts (RDT) *Merci d'apporter les informations et éléments nécessaires concernant le trustee ou la personne occupant une fonction équivalente dans le champ n°9*

4 NATURE DE LA DIVERGENCE CONSTATEE AVEC LES INFORMATIONS INSCRITES SUR LE REGISTRE DES TRUSTS (plusieurs options possibles)

Cas n°1 : Divergence(s) constatée(s) concernant les informations du trust ou de la construction juridique similaire

Cas n°2 : Divergence(s) constatée(s) concernant le nombre de bénéficiaires effectifs déclarés ou la nature du rôle exercé (constituant, protecteur etc.)

Cas n°3 : Divergence(s) constatée(s) sur les informations relatives au(x) bénéficiaire(s) effectif(s) déclaré(s) (adresse, nationalité(s) etc.)

5 Cas n°1 : **INFORMATIONS PORTEES AU REGISTRE DES TRUSTS**

6 Cas n°2 : **INFORMATIONS PORTEES AU REGISTRE DES TRUSTS**

INFORMATIONS DONT DISPOSE LE DECLARANT

INFORMATIONS DONT DISPOSE LE DECLARANT

7 Cas n°3 : INFORMATIONS PORTEES AU REGISTRE DES TRUSTS

8 PIECES JOINTES ANNEXEES A LA PRESENTE DECLARATION (si nécessaire)

N° annexe	Type d'annexe	Commentaires
1		
2		
3		

INFORMATIONS DONT DISPOSE LE DECLARANT

9 INFORMATIONS CONCERNANT LE TRUSTEE OU SON EQUIVALENT

Nom : Prénom(s) :
Nom d'usage : Courriel :
Adresse personnelle
N° : Voie :
Code postal : Ville : Pays :

Forme juridique : Courriel :
Dénomination sociale :
Siège social
N° : Voie :
Code postal : Ville : Pays :

10

SIGNATURE DE LA DECLARATION

Nom, prénom, fonctions du signataire habilité à représenter
l'organisme ou la personne déclarante :

Certifie l'exactitude des renseignements donnés

Fait à _____

Le

SIGNATURE

E-mail (*obligatoire*) : _____

11

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Déclaration déposée le

N° d'arrivée : _____