

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

FORMULAIRE DA-SC

**DECLARATION ANNUELLE AU REGISTRE
SPECIAL DES SOCIETES CIVILES**

Loi n° 797 du 18 février 1966, modifiée

|_|_|_|_| _____

Article 6-2

Toute société inscrite au registre spécial doit confirmer chaque année, dans le mois suivant la date anniversaire de son inscription au registre, la poursuite de son activité. Par la même déclaration, la société confirme les informations déclaratives en inscription ou en modification prévues aux articles 5-1 et 6, ce alors même qu'elle aurait fait l'objet d'une ou plusieurs déclarations modificatives ou rectificatives au cours de cette période. À défaut d'accomplissement de cette formalité, il est procédé comme il est dit à l'article 6-7.

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES

La présente déclaration doit être rédigée en double exemplaire et signée par le déclarant ou par son mandataire. Elle est remise au Répertoire du Commerce et de l'Industrie par lui ou par un mandataire muni d'un pouvoir spécial annexé à la demande. **Toutefois, en cas de divergences constatées entre les mentions portées sur la présente déclaration et au Registre Spécial des Sociétés Civiles, la Direction du Développement pourra enjoindre la société à régulariser sa situation.**

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Dossier déposé le :

I. RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA SOCIETE

Etat de la société (situation) :

- Active En dissolution Révoquée Cessation totale de l'activité Cessation partielle l'activité
 Cessation temporaire de l'activité Cessation définitive de l'activité Radiée
 Autre :

N° d'inscription :

Forme Juridique :

Dénomination ou raison sociale :

Sigle utilisé, le cas échéant :

Montant du capital social :

Nombre d'actions ou de parts sociales :

Valeur nominale :

Le cas échéant, le nom de l'établissement de crédit établi à Monaco où est ouvert le compte de dépôt pour l'exercice de son activité professionnelle en vertu de la loi n° 1.492 du 8 juillet 2020, susvisée ;

Objet social : *(si l'objet est trop important merci de bien vouloir joindre une annexe)*

Adresse du siège social : *(Rés., bât, app, étage, n°, voie)*

Code postal : 98000 Commune/Pays : Monaco

Préciser si l'établissement où le local annexe est situé :

- Dans une entreprise de domiciliation :
Nom du domiciliataire :
- Autre
Nom du domiciliataire :

II. RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX DIRIGEANTS ET ASSOCIES/ACTIONNAIRES

PERSONNE N° 1 :

Fonction(s) : (Plusieurs cases peuvent être cochées pour une même personne)

S'agissant d'une société civile :

Gérant Associé

S'agissant d'une société anonyme à objet civil :

Président Administrateur Délégué Président Administrateur Délégué
 Administrateur Actionnaire Autre :

Date de fin du mandat :

A) Pour une personne physique

Nom :

Nom d'usage :

Prénom(s) :

Surnom ou Pseudonyme :

Né(e) le : à

Nationalité(s) :

Situation familiale :

le cas échéant, la date du mariage : / /

Le lieu du mariage :

le régime matrimonial :

Adresse personnelle :

Code postal : Commune/Pays :

B) Pour une personne morale :

Dénomination/Raison sociale :

Forme juridique :

Adresse du siège social :

N° d'immatriculation :

Lieu d'immatriculation :

Pour le représentant de la personne morale :

B1) Personne ayant le pouvoir de l'administrer, diriger ou engager la société ou leurs équivalents en droit étranger :

S'il s'agit d'une personne physique :

Nom :

Nom d'usage :

Prénom(s) :

Surnom ou Pseudonyme :

Né(e) le : à

Nationalité(s) :

Adresse personnelle :

Code postal : Commune/Pays :

S'il s'agit d'une personne morale :

Dénomination et forme juridique :

Adresse du siège social :

N° d'immatriculation :

Lieu d'immatriculation :

PERSONNE N°2 :

Fonction(s) : (Plusieurs cases peuvent être cochées pour une même personne)

S'agissant d'une société civile :

Gérant Associé

S'agissant d'une société anonyme à objet civil :

Président Administrateur Délégué Président Administrateur Délégué
 Administrateur Actionnaire Autre :

Date de fin du mandat :

A) Pour une personne physique

Nom :

Nom d'usage :

Prénom(s) :

Surnom ou Pseudonyme :

Né(e) le : à

Nationalité(s) :

Situation familiale :

le cas échéant, la date du mariage : / /

Le lieu du mariage :

le régime matrimonial :

Adresse personnelle :

Code postal : Commune/Pays :

B) Pour une personne morale

Dénomination/Raison sociale :

Forme juridique :

Adresse du siège social :

N° d'immatriculation :

Lieu d'immatriculation :

Pour le représentant de la personne morale

B1) Personne ayant le pouvoir de l'administrer, diriger ou engager la société ou leurs équivalents en droit étranger :

S'il s'agit d'une personne physique :

Nom :

Nom d'usage :

Prénom(s) :

Surnom ou Pseudonyme :

Né(e) le : à

Nationalité(s) :

Adresse personnelle :

Code postal : Commune/Pays :

S'il s'agit d'une personne morale :

Dénomination et forme juridique :

Adresse du siège social :

N° d'immatriculation :

Lieu d'immatriculation :

PERSONNE n° 3 :

Fonction(s) : (Plusieurs cases peuvent être cochées pour une même personne)

S'agissant d'une société civile :

Gérant Associé

S'agissant d'une société anonyme à objet civil :

Président Administrateur Délégué Président Administrateur Délégué
 Administrateur Actionnaire Autre :

Date de fin du mandat :

A) Pour une personne physique

Nom :

Nom d'usage :

Prénom(s) :

Surnom ou Pseudonyme :

Né(e) le : à

Situation familiale :

Le lieu du mariage :

Adresse personnelle :

Code postal : Commune/Pays :

Nationalité(s) :

le cas échéant, la date du mariage : / /

le régime matrimonial :

B) Pour une personne morale :

Dénomination/Raison sociale :

Forme juridique :

Adresse du siège social :

N° d'immatriculation :

Lieu d'immatriculation :

Pour le représentant de la personne morale

B1) *Personne ayant le pouvoir de l'administrer, diriger ou engager la société ou leurs équivalents en droit étranger :*

S'il s'agit d'une personne physique :

Nom :

Nom d'usage :

Prénom(s) :

Surnom ou Pseudonyme :

Né(e) le : à

Nationalité(s) :

Adresse personnelle :

Code postal : Commune/Pays :

S'il s'agit d'une personne morale :

Dénomination et forme juridique :

Adresse du siège social :

N° d'immatriculation :

Lieu d'immatriculation :

*Pour la personne ayant le pouvoir de l'administrer, diriger ou engager la société ou leurs équivalents en droit étranger :

Nom :

Nom d'usage :

Prénom(s) :

Surnom ou Pseudonyme :

Né(e) le : à

Nationalité(s) :

Adresse personnelle :

Code postal : Commune/Pays :

* Le cas échéant, pour le représentant permanent de la personne morale :

Nom :

Nom d'usage :

Prénom(s) :

Surnom ou Pseudonyme :

Né(e) le : à

Nationalité(s) :

Adresse personnelle :

Code postal : Commune/Pays :

B2) Pour le représentant permanent, le cas échéant

S'il s'agit d'une personne physique :

Nom :

Nom d'usage :

Prénom(s) :

Surnom ou Pseudonyme :

Né(e) le : à

Nationalité(s) :

Adresse personnelle :

Code postal : Commune/Pays :

S'il s'agit d'une personne morale :

Dénomination et forme juridique :

Adresse du siège social :

N° d'immatriculation :

Lieu d'immatriculation :

*Pour la personne ayant le pouvoir de l'administrer, diriger ou engager la société ou leurs équivalents en droit étranger :

Nom :

Nom d'usage :

Prénom(s) :

Surnom ou Pseudonyme :

Né(e) le : à

Nationalité(s) :

Adresse personnelle :

Code postal : Commune/Pays :

III. RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA/LES PERSONNES DESIGNÉES COMME RESPONSABLES DES INFORMATIONS ELEMENTAIRES DE LA PERSONNE MORALE

A1 : Si la personne désignée est une personne physique :

Nom(s) :

Prénom(s) :

Date et lieu de naissance :

Nationalité(s) :

Adresse :

Code postal : Commune/Pays :

Coordonnées :

Téléphone :

Adresse mail :

B1 : Si la personne désignée est une personne morale :

Dénomination sociale/raison sociale :

La forme juridique :

Enseigne :

Numéro d'immatriculation :

Adresse du siège social :

Code postal : Commune/Pays :

IV. RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA/LES PERSONNES DESIGNÉES COMME RESPONSABLES DES INFORMATIONS SUR LES BENEFICIAIRES EFFECTIFS

Si identique au cas n° III, merci de bien vouloir cocher la case suivante :

Si différente au cas n° III, merci de bien vouloir compléter les informations suivantes :

A2) Si la personne désignée est une personne physique

Nom(s) :

Prénom(s) :

Date et lieu de naissance :

Nationalité(s) :

Adresse :

Code postal : Commune/Pays :

Coordonnées :

Téléphone :

Adresse mail :

B2) Si la personne désignée est une personne morale

La forme juridique :

La dénomination sociale ou raison sociale :

Enseigne :

Numéro d'immatriculation :

Adresse du siège social :

Code postal : Commune/Pays :

SIGNATURE DU DOCUMENT

Le représentant légal, le mandataire certifie l'exactitude des renseignements donnés :

Prénom / Nom :

Signature

Le Directeur du Développement Economique confirme l'enregistrement de la déclaration annuelle.

P/° Le Directeur,

Monaco, le :

Monaco, le :

Les informations nominatives collectées par la Direction du Développement Economique par le biais de ce formulaire sont destinées à faire l'objet des traitements automatisés suivants :- Finalité : « Gestion et suivi des sociétés civiles de droit monégasque par la Direction de l'Expansion Économique, la Direction des Services Fiscaux et l'IMSEE ») afin de répondre aux exigences de la Loi n° 797 du 18 février 1966 relative aux sociétés civiles, modifiée. Finalité : « Répertoire du Commerce et de l'Industrie » afin de répondre aux exigences de la Loi n° 721 du 27 décembre 1961 abrogeant et remplaçant la loi n° 598, du 2 juin 1955 instituant un répertoire du commerce et de l'industrie, 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 traitées que vous pouvez exercer par écrit auprès du Service du Répertoire du Commerce et de l'Industrie.

En cas de défaut de réponse de votre part, vous vous exposez, notamment, aux sanctions administratives visées à l'article 22-2-1 de la loi 1.362, modifiée.