

Civilité

Nom :

Prénoms :

Nom de la société :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

E-mail :

Tél :

Lieu de naissance :

Date de naissance :

Profession :

Nationalité :

Résidence fiscale :

N° carte de séjour :

Régime matrimonial :

Date du mariage :

Bénéficiaire effectif : ☐ Oui ☐ Non

Personne politiquement exposée (PPE) : ☐ Oui ☐ Non

Résidence sur liste noire ou grise du GAFI : ☐ Oui ☐ Non

