

**Document d'identification du(des) bénéficiaire(s) effectif(s)**

Informations demandées aux clients personnes morales ou constructions juridiques afin d'identifier les bénéficiaires effectifs

Raison sociale POLE SANTE PLURIDISCIPLINAIRE PARIS EST  
Immatriculation INSEE (si applicable) 85 033 025 900 019

1. Les personnes physiques qui ont le pouvoir de nommer ou de révoquer la majorité des membres des organes d'administration, de gestion, de direction ou de surveillance de l'Association

Nom	Prénom	Date de naissance	Nationalité	Pays de résidence	Fonction occupée
REVELLAT	EVELYNE	15/02/1961	Française	France	PRESIDENTE
LABESCAT	JACQUES	19/05/1949	Française	France	VICE PRESIDENT

2. Les personnes physiques qui exercent par d'autres moyens un pouvoir de contrôle sur les organes d'administration, de gestion, de direction ou de surveillance de l'Association

Nom	Prénom	Date de naissance	Nationalité	Pays de résidence	Fonction occupée dans l'entité

3. A défaut (uniquement si aucune personne physique ne remplit les conditions des cas 1 et 2, le(s) représentant(s) légal(aux) de l'Assoc

Nom	Prénom	Date de naissance	Nationalité	Pays de résidence	Fonction occupée dans l'entité

Nous, soussignés, agissant en tant que représentants légaux du client:

Nom et prénom	Date	Signature
REVELLAT Evelyne	11/02/2021	
LABESCAT Jacques	11/02/2021	

certifions que les informations mentionnées sont exactes et que nous tiendrons l'établissement informé de tout changement ou de toute mise à jour concernant ces informations.