CONSEIL NATIONAL DES ACTIVITÉS PRIVÉES DE SÉCURITÉ

ATTESTATION RELATIVE AUX PARTICIPATIONS FINANCIERES

(A remplir pour chaque détenteur de part sociale au sein de la société)

Je soussigné Mme, M. (1) …… ……..
Né(e) le :……à : ……Nationalité : ……..
Adresse personnelle: …….
Code postal : ……Ville : ……...

O (2) **atteste détenir des participations financières dans une ou plusieurs société(s) tierce(s)** (argent investi dans d'autres sociétés).

(Préciser le nom de la société, son activité et le pourcentage de parts sociales détenues)

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

O (2) **atteste ne pas détenir de participation financière dans une société tierce.**

Fait à ……, le ……..

Signature

(1) Barrer les mentions inutiles.
(2) Cocher la case utile.