

Déclaration de(s) bénéficiaire(s) effectif(s)

Information client	
Nom	
Forme Juridique	
Nom de l'entreprise	

Déclare à CitySafes Belgium B.V. que les personnes physiques suivantes sont des partie intéressées (dans le sens de la Wwft):

Coordonnées du ou des bénéficiaires						
Prénom	Nom	Lieu de naissance	Adresse complète	Intérêt direct (%)	Intérêt indirect (%)	Pseudo-UBO

Paraphe Client:

Déclaration d'objectif commercial

Déclare à CitySafes Belgium B.V. que l'objectif commercial du coffre-fort est le suivant:

Décrivez les activités de votre entreprise et comment vous aller utilisez le coffre-fort pour ces activités

Signature Bénéficiaire Majoritair

Nom: _____

Date: _____

Signature: _____