

SOSID IMMO SA — FORMULAIRE KYC : PERSONNE MORALE

A. Identification de la personne morale

- Référence KYC : Date d'ouverture du dossier : / /
- Dénomination sociale : Sigle :
- Forme juridique : ☐ SA ☐ SARL ☐ SAS ☐ Association ☐ Coopérative ☐ ONG ☐ GIE ☐ Autre :
.....
- Numéro RCCM : IFU :
- Date de création : / / Nationalité :
- Secteur d'activité / Objet social : Capital social : FCFA

B. Siège social

- Adresse, ville, pays, boîte postale :
- Téléphone / Email / Site internet :

C. Représentant légal

- Nom, prénom, fonction, nationalité, date de naissance :
- Type de pièce d'identité : ☐ CNIB ☐ Passeport ☐ Carte consulaire Numéro :
- Téléphone / Email : Copie de la pièce d'identité : ☐ Oui ☐ Non

D. Bénéficiaires effectifs

Toute personne physique détenant directement ou indirectement au moins le seuil de 25 % des parts de la société doit être identifiée :

Nom et prénom	Nationalité	% de détention	Fonction	Pièce d'identité vérifiée
				☐ Oui ☐ Non
				☐ Oui ☐ Non
				☐ Oui ☐ Non

Le bénéficiaire effectif a-t-il été identifié ? ☐ Oui ☐ Non

E. Activités et relation d'affaires

Nature de la relation avec SOSID IMMO : ☐ Achat de logements ☐ Achat de zones commerciales ☐ Investissement immobilier ☐ Partenariat ☐ Autre :

Montant estimatif de l'opération : FCFA Fréquence : ☐ Occasionnelle ☐ Régulière ☐ Importante

Description de l'activité :

F. Origine des fonds

Origine : ☐ Chiffre d'affaires ☐ Fonds propres ☐ Crédit bancaire ☐ Investissement ☐ Apport des associés ☐ Subvention ☐ Autre :

Justificatifs fournis : ☐ États financiers (3 derniers exercices) ☐ Relevés bancaires ☐ Contrat de prêt ☐ Déclarations fiscales ☐ Attestation bancaire ☐ Autres :

Origine des fonds jugée cohérente : ☐ Oui ☐ Non Commentaires :

G. Personnes Politiquement Exposées (PPE)

Le représentant légal, un bénéficiaire effectif ou un dirigeant est-il une PPE ? ☐ Oui ☐ Non — Si OUI, préciser : — Autorisation de la Direction Générale obtenue : ☐ Oui ☐ Non

H. Filtrage des sanctions

Contrôle effectué : ☐ Oui ☐ Non Listes consultées : ☐ Nations Unies ☐ Liste nationale ☐ Autres listes officielles

Résultat : ☐ Aucune correspondance ☐ Correspondance potentielle ☐ Correspondance confirmée Commentaires :

I. Niveau global de risque

☐ Faible ☐ Moyen ☐ Élevé

J. Pièces obligatoires à joindre

- Registre de Commerce et du Crédit Mobilier (RCCM)
- Statuts à jour
- IFU
- Pièce d'identité du représentant légal
- Pièces d'identité des bénéficiaires effectifs
- États financiers récents
- Relevé d'identité bancaire (RIB)
- Justificatifs de l'origine des fonds

K. Décision d'entrée en relation

☐ Relation acceptée ☐ Acceptée avec vigilance renforcée ☐ En attente de documents complémentaires ☐ Refusée
Motif :

L. Validation

Intervenant	Validation
Agent commercial	Nom : — Signature / Date :
Responsable LBC/FT	Mme OUEDRAOGO Pegdwendé Julie Eudoxie — Avis : ☐ Favorable ☐ Favorable avec vigilance renforcée ☐ Défavorable — Signature / Date :
Administrateur Général	M. Gilbert KAFANDO — Décision : ☐ Approuvé ☐ Refusé — Signature / Date :