

**FORMULAIRE DE D****ÉSIGNATION**

**TOUTES PROFESSIONS (HORS BÂTONNIER ET DÉCLARANTS PUBLICS)**

**À compléter et télécharger pour finaliser l’inscription**

**Libellé de l’organisme :**

**N° Siren :**

**Secteur professionnel :**

**Adresse :**

**Code Postal et ville :**

**N° de téléphone de l’organisme :**

**Courriel de l’organisme :**

#### DÉCLARANT

#### Communication par un organisme de l’identité des personnes désignées pour établir des déclarations auprès de Tracfin (article R.561-23 du Code Monétaire et Financier)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom et prénom** | **Fonction** | **Téléphone** | **Courriel** | S’il s’agit d’un remplacement, indiquer le nom de la (ou les) personne(s) qui n’est plus en activité |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

#### CORRESPONDANT

#### Communication par un organisme de l’identité des personnes désignées pour répondre aux demandes d’information émanant de Tracfin (article R.561-24 du Code Monétaire et Financier)

#### *NB : Remplir ce tableau uniquement pour les personnes différentes des déclarants désignés au point 1 ci-dessus.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom et prénom** | **Fonction** | **Téléphone** | **Courriel** | S’il s’agit d’un remplacement, indiquez le nom de la (ou les) personne(s) qui n’est plus en activité |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Fait à le

Nom, prénom et qualité du signataire (\*) :

Signature :

**(\*) La qualité du signataire doit être une personne figurant au Kbis ou en l’absence de Kbis, dans la fiche INSEE accompagnée d’une délégation de signature.  
Les demandes d’inscription ne répondant pas à cette exigence ne seront pas traitées.**

*Les informations recueillies dans ce formulaire font l’objet d’un traitement informatique destiné à la constitution d’une base des correspondants/déclarants de Tracfin. Le destinataire des données est le SCN Tracfin. Conformément à la loi   
« informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d’un droit d’accès et de rectification des informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à Tracfin, 10 rue Auguste Blanqui 93 186 MONTREUIL Cédex* *ou à ermes.tracfin@finances.gouv.fr.*