

Dénomination du trust : .....

<b>3/ Identification de l'administrateur du TRUST</b>	
<p><b>Personne Physique</b></p> <p>Madame <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/></p> <p>Nom : ..... Prénom(s) : .....</p> <p>Date de naissance : <input type="text"/></p> <p>Lieu de naissance. Département : code <input type="text"/> Commune : .....</p> <p>Pays de naissance : <input type="text"/></p> <p>Adresse :</p> <p>N° de Voie : <input type="text"/> BTQ : <input type="text"/> Type de voie : <input type="text"/></p> <p>Nom de la voie : .....</p> <p>Complément d'adresse : .....</p> <p>CP : <input type="text"/> Commune : <input type="text"/></p> <p>Pays : <input type="text"/> Territoire : <input type="text"/></p> <p>Résident : <input type="checkbox"/> Non Résident : <input type="checkbox"/></p>	<p><b>Personne Morale</b></p> <p>Dénomination : .....</p> <p>.....</p> <p>SIREN : <input type="text"/></p> <p>Adresse :</p> <p>N° de Voie : <input type="text"/> BTQ : <input type="text"/> Type de voie : <input type="text"/></p> <p>Nom de la voie : .....</p> <p>Complément d'adresse : .....</p> <p>CP : <input type="text"/> Commune : <input type="text"/></p> <p>Pays : <input type="text"/> Territoire : <input type="text"/></p> <p>Résident : <input type="checkbox"/> Non Résident : <input type="checkbox"/></p>

<b>3/ Identification de l'administrateur du TRUST</b>	
<p><b>Personne Physique</b></p> <p>Madame <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/></p> <p>Nom : ..... Prénom(s) : .....</p> <p>Date de naissance : <input type="text"/></p> <p>Lieu de naissance. Département : code <input type="text"/> Commune : .....</p> <p>Pays de naissance : <input type="text"/></p> <p>Adresse :</p> <p>N° de Voie : <input type="text"/> BTQ : <input type="text"/> Type de voie : <input type="text"/></p> <p>Nom de la voie : .....</p> <p>Complément d'adresse : .....</p> <p>CP : <input type="text"/> Commune : <input type="text"/></p> <p>Pays : <input type="text"/> Territoire : <input type="text"/></p> <p>Résident : <input type="checkbox"/> Non Résident : <input type="checkbox"/></p>	<p><b>Personne Morale</b></p> <p>Dénomination : .....</p> <p>.....</p> <p>SIREN : <input type="text"/></p> <p>Adresse :</p> <p>N° de Voie : <input type="text"/> BTQ : <input type="text"/> Type de voie : <input type="text"/></p> <p>Nom de la voie : .....</p> <p>Complément d'adresse : .....</p> <p>CP : <input type="text"/> Commune : <input type="text"/></p> <p>Pays : <input type="text"/> Territoire : <input type="text"/></p> <p>Résident : <input type="checkbox"/> Non Résident : <input type="checkbox"/></p>

<b>3/ Identification de l'administrateur du TRUST</b>	
<p><b>Personne Physique</b></p> <p>Madame <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/></p> <p>Nom : ..... Prénom(s) : .....</p> <p>Date de naissance : <input type="text"/></p> <p>Lieu de naissance. Département : code <input type="text"/> Commune : .....</p> <p>Pays de naissance : <input type="text"/></p> <p>Adresse :</p> <p>N° de Voie : <input type="text"/> BTQ : <input type="text"/> Type de voie : <input type="text"/></p> <p>Nom de la voie : .....</p> <p>Complément d'adresse : .....</p> <p>CP : <input type="text"/> Commune : <input type="text"/></p> <p>Pays : <input type="text"/> Territoire : <input type="text"/></p> <p>Résident : <input type="checkbox"/> Non Résident : <input type="checkbox"/></p>	<p><b>Personne Morale</b></p> <p>Dénomination : .....</p> <p>.....</p> <p>SIREN : <input type="text"/></p> <p>Adresse :</p> <p>N° de Voie : <input type="text"/> BTQ : <input type="text"/> Type de voie : <input type="text"/></p> <p>Nom de la voie : .....</p> <p>Complément d'adresse : .....</p> <p>CP : <input type="text"/> Commune : <input type="text"/></p> <p>Pays : <input type="text"/> Territoire : <input type="text"/></p> <p>Résident : <input type="checkbox"/> Non Résident : <input type="checkbox"/></p>

**3/ Identification de l'administrateur du TRUST**

**Personne Physique**

Madame  Monsieur

Nom : ..... Prénom(s) : .....

Date de naissance :

Lieu de naissance. Département : code  Commune : .....

Pays de naissance :

Adresse :

N° de Voie :  BTQ :  Type de voie :

Nom de la voie : .....

Complément d'adresse : .....

CP :  Commune :

Pays :  Territoire :

Résident :  Non Résident :

**Personne Morale**

Dénomination : .....

SIREN :

Adresse :

N° de Voie :  BTQ :  Type de voie :

Nom de la voie : .....

Complément d'adresse : .....

CP :  Commune :

Pays :  Territoire :

Résident :  Non Résident :

**3/ Identification de l'administrateur du TRUST**

**Personne Physique**

Madame  Monsieur

Nom : ..... Prénom(s) : .....

Date de naissance :

Lieu de naissance. Département : code  Commune : .....

Pays de naissance :

Adresse :

N° de Voie :  BTQ :  Type de voie :

Nom de la voie : .....

Complément d'adresse : .....

CP :  Commune :

Pays :  Territoire :

Résident :  Non Résident :

**Personne Morale**

Dénomination : .....

SIREN :

Adresse :

N° de Voie :  BTQ :  Type de voie :

Nom de la voie : .....

Complément d'adresse : .....

CP :  Commune :

Pays :  Territoire :

Résident :  Non Résident :

**3/ Identification de l'administrateur du TRUST**

**Personne Physique**

Madame  Monsieur

Nom : ..... Prénom(s) : .....

Date de naissance :

Lieu de naissance. Département : code  Commune : .....

Pays de naissance :

Adresse :

N° de Voie :  BTQ :  Type de voie :

Nom de la voie : .....

Complément d'adresse : .....

CP :  Commune :

Pays :  Territoire :

Résident :  Non Résident :

**Personne Morale**

Dénomination : .....

SIREN :

Adresse :

N° de Voie :  BTQ :  Type de voie :

Nom de la voie : .....

Complément d'adresse : .....

CP :  Commune :

Pays :  Territoire :

Résident :  Non Résident :