

N°	Nature	Description et adresse du lieu de situation, d'immatriculation ou du siège social	Opération	Identité du ou des constituants pour les biens ou droits mis en trust ou du ou des bénéficiaires
			Mis en trust <input type="checkbox"/> Transmis <input type="checkbox"/> Attribué <input type="checkbox"/> Sorti <input type="checkbox"/>	
			Mis en trust <input type="checkbox"/> Transmis <input type="checkbox"/> Attribué <input type="checkbox"/> Sorti <input type="checkbox"/>	
			Mis en trust <input type="checkbox"/> Transmis <input type="checkbox"/> Attribué <input type="checkbox"/> Sorti <input type="checkbox"/>	
			Mis en trust <input type="checkbox"/> Transmis <input type="checkbox"/> Attribué <input type="checkbox"/> Sorti <input type="checkbox"/>	
			Mis en trust <input type="checkbox"/> Transmis <input type="checkbox"/> Attribué <input type="checkbox"/> Sorti <input type="checkbox"/>	
			Mis en trust <input type="checkbox"/> Transmis <input type="checkbox"/> Attribué <input type="checkbox"/> Sorti <input type="checkbox"/>	
			Mis en trust <input type="checkbox"/> Transmis <input type="checkbox"/> Attribué <input type="checkbox"/> Sorti <input type="checkbox"/>	
			Mis en trust <input type="checkbox"/> Transmis <input type="checkbox"/> Attribué <input type="checkbox"/> Sorti <input type="checkbox"/>	
			Mis en trust <input type="checkbox"/> Transmis <input type="checkbox"/> Attribué <input type="checkbox"/> Sorti <input type="checkbox"/>	
			Mis en trust <input type="checkbox"/> Transmis <input type="checkbox"/> Attribué <input type="checkbox"/> Sorti <input type="checkbox"/>	
			Mis en trust <input type="checkbox"/> Transmis <input type="checkbox"/> Attribué <input type="checkbox"/> Sorti <input type="checkbox"/>	
			Mis en trust <input type="checkbox"/> Transmis <input type="checkbox"/> Attribué <input type="checkbox"/> Sorti <input type="checkbox"/>	
			Mis en trust <input type="checkbox"/> Transmis <input type="checkbox"/> Attribué <input type="checkbox"/> Sorti <input type="checkbox"/>	
			Mis en trust <input type="checkbox"/> Transmis <input type="checkbox"/> Attribué <input type="checkbox"/> Sorti <input type="checkbox"/>	
			Mis en trust <input type="checkbox"/> Transmis <input type="checkbox"/> Attribué <input type="checkbox"/> Sorti <input type="checkbox"/>	