



FORMULAIRE LCB/FT AML / CFT FORM

Nom de l'entreprise (Veuillez renseigner le nom tel qu'il existe sur le certificat de constitution) :
Company name (Please write complete name as per Certificate of Incorporation/Registration):

AGRINEQ SA

Date de création / Date of incorporation : 20/01/1998

Nature de l'activité / Business activity : Construction d'ouvrages, bâtiments, routes
aménagement, hydro-agricole, équipements

Registre de commerce / Registration Number : 0.836/CCAIM

Numéro d'Identification Fiscale / Tax Identification Number : 30600141

Principaux actionnaires et actionnaires détenant une part supérieure ou égale à 10% du capital :
Main shareholders that own 10% or greater of the company:

Actionnaire / Shareholder	Pourcentage détenu / Share
Mohamed Yeslem ABEIDNA	80%
Bah Sadfi Sid'Ahmed TALEB	10%
Lellaye Sid'Ahmed MAMOUNE	10%

Forme juridique / Legal form : Une société anonyme

Adresse / Address :

Adresse / Address	avenue des Forces Armées		
Ville / City/Town	Nouakchott	Code postal / Postal code	
Région / State	Nouakchott	Pays / Country	
Téléphone / Telephone	45 25 03 06	Email / E-mail	Agrineq@agrineq.mr
Site internet	www.agrineq.mr		

Nom du principal dirigeant de l'entreprise / Name of company's most senior executive:

Déclaration / Declaration :

Nous déclarons que les informations fournies ci-dessus sont certifiées, exactes, complètes et faites en toute bonne foi et nous nous engageons à vous communiquer immédiatement tous changements les affectant.

We hereby declare that the details provided above are complete and accurate to the best of our knowledge and we undertake to inform you of any changes therein, immediately.

Nom / Name : Mohamed Lemine HEYINE

Fonction / Position : Responsable Administratif et Financier

Date / Date : 06/05/2025

Signature / Signature:

