

**NATIONALE D'ASSURANCE ET DE REASSURANCE (NASR) S.A**

12, Avenue Alwihda Alwatanya (Ex : Av. G.A Nasser)

Tél. : (222) 45.25.26.50 / 45.25.27.66 / 45.25.68.15

E-mail : nasr@nasr.mr

BP. 163, NOUAKCHOTT - MAURITANIE

**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):Le Bureau Club sarl**Date de création / Date of incorporation :**25/10/2022**Nature de l'activité / Business activity :**services**Registre de commerce / Registration Number :**3 144 / 118 455**Numéro d'Identification Fiscale / Tax Identification Number :**01285030**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
<u>Diego Gaspar de VAlenzuela Cueto</u>	<u>100%</u>

Forme juridique / Legal form :**Adresse / Address :**

Adresse / Address	<u>Ilot C 544</u>		
Ville / City/Town	<u>Nouakchott</u>	Code postal / Postal code	<u>0000</u>
Région / State		Pays / Country	<u>Mauritanie</u>
Téléphone / Telephone	<u>41740808</u>	Email / E-mail	<u>info@lebureauclub.com</u>
Site internet			

Nom du principal dirigeant de l'entreprise / Name of company's most senior executive:Francesca Manili, manager**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 :Francesca Manili**Fonction / Position :**Manager**Date / Date :**6/5/2025**Signature / Signature:**F Manili