

**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):WINTERISATION MAURITANIA**Date de création / Date of incorporation :**16.01.2012**Nature de l'activité / Business activity :**Collecte-transformation Huile de Poisson**Registre de commerce / Registration Number :**11375**Numéro d'Identification Fiscale / Tax Identification Number :**20200836**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>GROUPE OLVEA</u>	<u>100%</u>

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

Adresse / Address	<u>Zone Industrielle Ext R</u>		
Ville / City/Town	<u>Nouadhibou</u>	Code postal / Postal code	<u>BP 426</u>
Région / State		Pays / Country	
Téléphone / Telephone	<u>476 6133</u>	Email / E-mail	<u>mtour@olvea.com</u>
Site internet	<u>www.olvea.com</u>		

Nom du principal dirigeant de l'entreprise / Name of company's most senior executive:ARNAULD DAUDRUY**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 Touré**Fonction / Position :**Responsable Administratif et financier**Date / Date :**21/07/2020**Signature / Signature:**

**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):OLVEA FISH MEAT MAURITANIA (OFMM)**Date de création / Date of incorporation :**02.12.2014**Nature de l'activité / Business activity :**Collecte - stockage et exportation de poisson**Registre de commerce / Registration Number :**ANZF/P6/c/0015**Numéro d'Identification Fiscale / Tax Identification Number :**70401583**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>GROUPE OLVEA</u>	<u>100%</u>
<u>1</u>	<u>1</u>

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

Adresse / Address	<u>Zone Industrielle Ext.R</u>		
Ville / City/Town	<u>Nouadhibou</u>	Code postal / Postal code	<u>BP426</u>
Région / State		Pays / Country	
Téléphone / Telephone	<u>41766133</u>	Email / E-mail	<u>mtouze@olvea.com</u>
Site internet	<u>www.olvea.com</u>		

Nom du principal dirigeant de l'entreprise / Name of company's most senior executive:ARNAULD DAUDRUY**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 Touze**Fonction / Position :**Responsable Administratif et financier**Date / Date :**21/07/2020**Signature / Signature:**[Signature]