

**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](mailto: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):OPTORE DINING**Date de création / Date of incorporation :**11/12/2018**Nature de l'activité / Business activity :**Maintenance de tout engins**Registre de commerce / Registration Number :**105851/GU/26860**Numéro d'Identification Fiscale / Tax Identification Number :**0714931**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>Tractefac Equipment Corporation</u> | <u>100%</u>                |
|                                        |                            |
|                                        |                            |
|                                        |                            |

**Forme juridique / Legal form :**Société à responsabilité limitée**Adresse / Address :**

|                       |                                                                                                                                                      |                |                   |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|
| Adresse / Address     | <u>Lotissement 25 et 26, bloc 1 de l'office<br/>des Compores Olympique, Avenue Mokhtar Ould Daddah<br/>Terzaghi Zeina, Nouakchott<br/>Mauritanie</u> |                |                   |
| Région / State        |                                                                                                                                                      | Pays / Country | <u>Mauritanie</u> |
| Téléphone / Telephone |                                                                                                                                                      | Email / E-mail |                   |
| Site internet         |                                                                                                                                                      |                |                   |

**Nom du principal dirigeant de l'entreprise / Name of company's most senior executive:**Moussa Oussama LAHLALI, Gérant**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 :****Fonction / Position :****Date / Date :****Signature / Signature:**