

**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):PDA COG Consulting**Date de création / Date of incorporation :**16-05-2001**Nature de l'activité / Business activity :**Conseil en Organisation, Assistance & Etudes**Registre de commerce / Registration Number :**32817-864**Numéro d'Identification Fiscale / Tax Identification Number :**21100976**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>Patrick DANIELOU</u>	<u>67 %</u>
<u>Mohamed El Houstapha Ould Mahamad</u>	<u>33 %</u>

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

Adresse / Address	<u>ZRA, 0697, Secteur 2</u>		
Ville / City/Town	<u>Nouakchott</u>	Code postal / Postal code	<u>5888</u>
Région / State		Pays / Country	<u>Mauritania</u>
Téléphone / Telephone		Email / E-mail	<u>pd@pdacog.com</u>
Site internet	<u>https://pdacog.com</u>		

Nom du principal dirigeant de l'entreprise / Name of company's most senior executive:Patrick DanielouGérant**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 :Patrick Danielou**Fonction / Position :**Gérant**Date / Date :**22/07/2025**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):

GHRM

Date de création / Date of incorporation :

19/09/2011Nature de l'activité / Business activity : Assistance, Gestion des Ressources Humaines & Coaching personnel

Registre de commerce / Registration Number :

66990/8966

Numéro d'Identification Fiscale / Tax Identification Number :

21101446

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>Yassien AL NABHANI</u>	<u>33%</u>
<u>Mohamed EL Noustapha Mahmoud</u>	<u>33%</u>
<u>Patrick DANIELOU</u>	<u>34%</u>

Forme juridique / Legal form :

Adresse / Address :

Adresse / Address	<u>ZRA 0697, Secteur 2</u>		
Ville / City/Town	<u>Nouakchott</u>	Code postal / Postal code	<u>5888</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:

Yassien AL NABHANI GérantPatrick DANIELOU 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 :

Patrick DANIELOU

Fonction / Position :

Gérant

Date / Date :

22/07/2025

Signature / Signature: