

| Entreprise ou entité déclarante                           |             |
|---|-------------|
| Dénomination sociale                                      | Flandria sa |
| Numéro de SIREN   | -           |
| Numéro de SIRET du siège                                  | -           |
| Numéro RNA (ou à défaut celui du récépissé en préfecture) | -           |

|  |          |
|--|----------|
| <b>Dépenses de rémunération des personnels employés en totalité ou en partie pour exercer des activités d'influence et de représentation d'intérêts au titre de l'année 2016</b> |          |
| Montant total annuel TTC en €  | <b>0</b> |
| Nombre de personnes rémunérées   | <b>0</b> |
| Quotité de travail affectée aux activités d'influence et de représentation d'intérêts (exprimée en équivalent temps plein)   | <b>0</b> |

| <b>Dépenses d'achats de prestations auprès des sociétés de conseil en activités d'influence ou de représentation d'intérêts au titre de l'année 2016</b> | Prestataire 1  | Prestataire 2 |
|--|--|---------------|
| Montant total annuel TTC en € des achats de missions ou prestations par entreprise, organisation professionnelle ou association                          | <b>1500</b>  |               |
| Dénomination sociale de la société prestataire   | <b>Association des Fournisseurs de tabac à fumer</b> |               |
| Objet social de la société prestataire   | <b>Association professionnelle</b>                   |               |
| Adresse du siège social de la société prestataire  | <b>41-43 rue de Cronstadt</b>                        |               |
| Complément 1 de l'adresse  |  |               |
| Complément 2 de l'adresse  |  |               |
| Code postal  | <b>75015</b>   |               |
| Ville  | <b>PARIS</b>   |               |
| Pays   | <b>France</b>  |               |

|   |          |
|---|----------|
| <b>Avantages en nature ou en espèces, sous quelque forme que ce soit, d'une façon directe ou indirecte, dont la valeur dépasse 10 €, au titre de l'année 2016</b> |          |
| Montant annuel TTC en €   | <b>0</b> |

|  | Avantage 1 | Avantage 2 |
|--|------------|------------|
| Montant TTC en € par bénéficiaire  |            |            |
| Date où l'avantage a été accordé (Format JJ/MM/AAAA)   |            |            |
| Nature de l'avantage accordé (sélectionnez une entrée dans la liste déroulante)                                    |            |            |
| Repas *  |            |            |
| Hébergement  |            |            |
| * Transport  |            |            |
| * Dons   |            |            |
| * Invitation   |            |            |
| * Voyage d'agrément *  |            |            |
| Cadeau *   |            |            |
| Autre  |            |            |
| Précisez lorsque la nature de l'avantage est "Autre"   |            |            |
| Catégorie de bénéficiaire (sélectionnez une entrée dans la liste déroulante)                                       |            |            |
| * Membre de gouvernement   |            |            |
| * Membre de cabinet ministériel ou collaborateur du Président de la République *                                   |            |            |
| Collaborateur du Président de l'Assemblée nationale ou du Président du Sénat                                       |            |            |
| * Parlementaire  |            |            |
| * Expert, personne physique ou morale, chargé, par convention avec une personne publique, d'une mission de conseil |            |            |
| Lorsque le bénéficiaire est une personne physique  |            |            |
| Nom  |            |            |
| Prénom   |            |            |
| Fonction / Profession  |            |            |
| Adresse professionnelle  |            |            |
| Complément 1 de l'adresse professionnelle  |            |            |
| Complément 2 de l'adresse professionnelle  |            |            |
| Code postal  |            |            |
| Ville  |            |            |
| Pays   |            |            |

| Lorsque le bénéficiaire est une personne morale |  |  |
|---|--|--|
| Dénomination sociale                            |  |  |
| Objet social                                    |  |  |
| Adresse du siège social                         |  |  |
| Complément 1 de l'adresse du siège social       |  |  |
| Complément 2 de l'adresse du siège social       |  |  |
| Code postal                                     |  |  |
| Ville   |  |  |
| Pays  |  |  |

|   |            |
|---|------------|
| <b>Date de la déclaration (Format JJ/MM/AAAA)</b> | 26/04/2017 |
|---|------------|

**Droit de rectification : toute demande de rectification des informations publiées doit être faite via le contact pour les demandes de rectification**

**Le droit d'opposition prévu à l'article 38 de la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés ne s'applique pas aux données publiées sur ce site.**

repas  
hébergement  
transport  
dons  
invitation  
voyage d'agrément  
cadeau  
autre

membre de gouvernement  
membre de cabinet ministériel ou collaborateur du Président de la République  
Collaborateur du Président de l'Assemblée nationale ou du Président du Sénat  
Parlementaire  
Expert, personne physique ou morale, chargé, par convention avec une personne publique, d'une miss