

Entreprise ou entité déclarante	
Dénomination sociale	Lysios
Numéro de SIREN	447 525 452
Numéro de SIRET du siège	447 525 452
Numéro RNA (ou à défaut celui du récépissé en préfecture)	

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	
Montant total annuel TTC en €	18 750
Nombre de personnes rémunérées	3
Quotité de travail affectée aux activités d'influence et de représentation d'intérêts (exprimée en équivalent temps plein)	0,15

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	Prestataire 1	Prestataire 2	Prestataire 3
Montant total annuel TTC en € des achats de missions ou prestations par entreprise, organisation professionnelle ou association	0		
Dénomination sociale de la société prestataire			
Objet social de la société prestataire			
Adresse du siège social de la société prestataire			
Complément 1 de l'adresse			
Complément 2 de l'adresse			
Code postal			
Ville			
Pays			

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	
Montant annuel TTC en €	0

Montant TTC en € par bénéficiaire	Avantage 1	Avantage 2	Avantage 3
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			

Date de la déclaration (Format JJ/MM/AAAA)	09/05/2017
--------------------------------------------	------------

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.