

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 €	0
Nombre de personnes rémunérées	0
Quotité de travail affectée aux activités d'influence et de représentation d'intérêts (exprimée en équivalent temps plein)	0

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
-------------------------	---

	Avantage 1	Avantage 2	Avantage 3
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			

Date de la déclaration (Format JJ/MM/AAAA)	24-04-2017
--	------------

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.


Mac Baren Tobacco Company A/S
 DK-5700 Svendborg

Entreprise ou entité déclarante	
Dénomination sociale	MAC BAREN TOBACCO COMPANY A/S
Numéro de SIREN	
Numéro de SIRET du siège	88 21 22 15
Numéro RNA (ou à défaut celui du récépissé en préfecture)	

Mac Baren Tobacco Company A/S
DK-5700 Svendborg


Mac Baren Tobacco Company A/S
DK-5700 Svendborg