SP3

COURRIER ARRIVE
- 4 MAI 2017
DGS - SP3

COURRIER ARRIVÉ
26 AVR. 2017
Sous-Direction de la santé des populations
et de la prévention des maladies chroniques

Entreprise ou entité déclarante	
Dénomination sociale	SAS MERCIER
Numéro de SIREN	389519299
Numéro de SIRET du siège	38951929900017
Numéro RNA (ou à défaut celui du récépissé en préfecture)	FR 95 086 FR0004

NEANT

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

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	Prestataire 4	Prestataire 5	Prestataire 6	Prestataire 7	Prestataire 8
Montant total annuel TTC en € des achats de missions ou prestations par entreprise, organisation professionnelle ou association								
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 €	

	Avantage 1	Avantage 2	Avantage 3	Avantage 4	Avantage 5	Avantage 6	Avantage 7	Avantage 8
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*								
Préciser 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.