

Entreprise ou entité déclarante	
Dénomination sociale	Albara Tobacco
Numéro de SIREN	802 283 192
Numéro de SIRET du siège	802283192
Numéro RNA (ou à défaut celui du récépissé en préfecture)	

Contact (pour les demandes de rectification)	
Nom	SPRETT
Prénom	Charles
Fonction	Gérant
Adresse électronique professionnelle	charles.spret@albartobacco.com

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
Qualité 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	Prestataire 4	Prestataire 5	Prestataire 6	Prestataire 7	Prestataire 8	Prestataire 9	Prestataire 10
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		Neant								
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	Avantage 4	Avantage 5	Avantage 6	Avantage 7	Avantage 8	Avantage 9	Avantage 10
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		Neant								
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 * Fonctionnaire * 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	Neant
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	Neant
Complément 2 de l'adresse du siège social	
Code postal	
Ville	
Pays	

Date de la déclaration (Format JJ/MM/AAAA)	23/06/2017
--	------------

Droit de rectification : toute demande de rectification des informations publiques 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.