



CI-ABJ-01-1993-B12-144708

DECLARATION**D'IMMATRICULATION DE PERSONNE MORALE****RCCM
2014-M1****RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE**

1	RAISON OU DENOMINATION SOCIALE : AMERICAN CANADIAN IVORIAN PAPER COMPANY	
2	NOM COMMERCIAL : SIGLE ACIPAC	ENSEIGNE :
3	FORME JURIDIQUE : SARL	
4	CAPITAL SOCIAL : Chiffre 1 072 000 000 F CFA	lettre UN MILLIARD SOIXANTE-DOUZE MILLIONS
	DONT : 1 072 000 000 en numeraire 0 en nature 0 en industrie	
	SEUIL MINIMUM DU CAPITAL SOCIAL :	
5	ADRESSE DU SIEGE : ABIDJAN YOPOUGON ZONE INDUSTRIELLE ; 05 BP 1340 ABIDJAN 05	
6	N° RCCM DU SIEGE OU DE L'ANCIEN SIEGE : CI-ABJ-01-1993-B12-144708	
7	ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE : ABIDJAN YOPOUGON ZONE INDUSTRIELLE ; 05 BP 1340 ABIDJAN 05	
8	DUREE (à compter de son immatriculation au Régistre du commerce et du Crédit Mobilier) : 99 Ans	

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'OBJET SOCIAL ET AUX ETABLISSEMENTS

9	ACTIVITÉ(S) EXERCÉE(S) : La fabrication et l'importation de colle de tous genre, de produits chimiques et tous autres produits dérivés de la chimie organique; La fabrication de livres, blocs, cahiers et tous autres articles scolaires; La fabrication de papiers serviettes, de papiers toilettes et de tous autres produits dérivés du papier; La réalisation de tous travaux d'imprimerie, d'impression et de publicité; Toutes opérations relatives de tous travaux à la fabrication, la commercialisation, la vente d'objets en plastique, d'articles ménagers, d'ameublement, vestimentaires ou décoratifs; Le traitement industriel du plastique à tous les stades ; L'achat, l'importation et l'exportation de toutes matières, matériels ou articles se rapportant à l'activité sociale; La réalisation de toutes les activités et opérations de transit, de manutention, de transport et de toutes prestations connexes concernant toutes marchandises, matières, produits finis; Et généralement, toutes opérations industrielles, commerciales ou financières, mobilières ou immobilières se rapportant directement ou indirectement à l'objet de la société, ou pouvant en favoriser l'extension ou le développement	
10	Date de début : 07/05/1993	Nombre de salariés 0
11	Origine du fonds : ☒ Création ☐ Achat ☐ Apport ☐ Prise en location gérance ☐ Transfert	
12	☐ Précédent exploitant ou ☐ Loueur de fonds : Nom & Prénoms / Dénomination	
	Adresse (ville, Qt., Rue, Tel, E-mail) :	N° RCCM :
13	ETABLISSEMENT SECONDAIRE / SUCCURSALE (autres que celui ou celle créé(e)) ☒ Non ☐ Oui	
	Etablissements :	Dénomination :
	Adresse (ville, Qt., Rue, Tel, E-mail) :	RCCM
	ACTIVITES :	

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ASSOCIES

14	<table><thead><tr><th>Nom & prénoms / dénomination</th><th>Genre (M/F) **</th><th>Date et lieu de naissance / N° RCCM</th><th>Adresse</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Nom & prénoms / dénomination	Genre (M/F) **	Date et lieu de naissance / N° RCCM	Adresse				
Nom & prénoms / dénomination	Genre (M/F) **	Date et lieu de naissance / N° RCCM	Adresse						

(*) M: Masculin ; F: Féminin

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX DIRIGEANTS

15	<table><thead><tr><th>Nom & prénoms</th><th>Genre (M/F)**</th><th>Date et lieu de naissance</th><th>Adresse</th><th>Qualité</th></tr></thead><tbody><tr><td>EZEDINE JOE</td><td>M</td><td>01/03/1961 à LEBANON</td><td>N/A</td><td>Gérant(e)</td></tr></tbody></table>	Nom & prénoms	Genre (M/F)**	Date et lieu de naissance	Adresse	Qualité	EZEDINE JOE	M	01/03/1961 à LEBANON	N/A	Gérant(e)
Nom & prénoms	Genre (M/F)**	Date et lieu de naissance	Adresse	Qualité							
EZEDINE JOE	M	01/03/1961 à LEBANON	N/A	Gérant(e)							

(*) M: Masculin ; F: Féminin

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX COMMISSAIRES AUX COMPTES

16	<table><thead><tr><th>Cabinet / Nom & Prénoms</th><th>N° d'Agrément / Date et lieu de naissance</th><th>Adresse</th><th>Qualité</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Cabinet / Nom & Prénoms	N° d'Agrément / Date et lieu de naissance	Adresse	Qualité				
Cabinet / Nom & Prénoms	N° d'Agrément / Date et lieu de naissance	Adresse	Qualité						

17 Le SOUSSIGNÉ (Mandataire)

Demande à ce que la présente constitue: ☒ Demande d'immatriculation au R.C.C.M suivant (nature et date de l'acte justificatif)

Fait à ABIDJAN le 13/04/2022 09:02

Signature du demandeur

18 La régularité de la demande a été vérifiée en application de l'article 46 de l'AUDCG par le Greffier ou le responsable de l'organe compétent qui a

☒ Procédé à l'immatriculation le 24/11/2004 00:00 sous le numéro CI-ABJ-01-1993-B12-144708 et délivré un accusé d'enregistrement.

☐ Rejeté la demande au(x) motifs

Fait à ABIDJAN le 24/11/2004 00:00

(Signature du Greffier (Nom, prénoms, titre et juridiction) ou du responsable de l'organe compétent)

Signature

19 En cas de rejet de la demande par le greffier ou le responsable de l'organe compétent, le demandeur atteste que le présent formulaire comportant les motifs du rejet de sa demande lui a été remis le /..... /..... (JJ/MM/AAAA) et reconnaît que cette remise vaut notification de ce rejet