

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

1	RAISON OU DENOMINATION SOCIALE : AFRILUX
2	NOM COMMERCIAL : SIGLE : ENSEIGNE :
3	FORME JURIDIQUE : SARL
4	CAPITAL SOCIAL : Chiffre 500 000 F CFA lettre CINQ CENTS MILLE DONT : 500 000 en numéraire 0 en nature 0 en industrie SEUIL MINIMUM DU CAPITAL SOCIAL :
5	ADRESSE DU SIEGE : ABIDJAN COCODY AKOUEDO VILLAGE, CARREFOUE DECHARGE, APRES LE SUPER MARCHÉ PARADIS DES PRIX, LOT 160, ILOT 18 ; 08 BP 2801 ABIDJAN 08
6	N° RCCM DU SIEGE OU DE L'ANCIEN SIEGE : CI-ABJ-03-2018-B12-28474
7	ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE : ABIDJAN COCODY AKOUEDO VILLAGE, CARREFOUE DECHARGE, APRES LE SUPER MARCHÉ PARADIS DES PRIX, LOT 160, ILOT 18 ; 08 BP 2801 ABIDJAN 08
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) : Vente et fabrication des meubles; Tous travaux bâtiments; Commerce général; Divers ; Prestations de services
10	Date de début : 02/01/2023 Nombre de salariés 2
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><tr><th>Nom & prénoms / dénomination</th><th>Genre (M/F) **</th><th>Date et lieu de naissance / N° RCCM</th><th>Adresse</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> (*) M: Masculin ; F: Féminin	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						

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX DIRIGEANTS

15	<table><tr><th>Nom & prénoms</th><th>Genre (M/F)**</th><th>Date et lieu de naissance</th><th>Adresse</th><th>Qualité</th></tr><tr><td>AHOUCANDJINOUE FIACRE YEMALIN</td><td>M</td><td>11/08/1981 à COTONOU</td><td>Abidjan RIVIERA ANONO</td><td>Gérant(e)</td></tr></table> (*) M: Masculin ; F: Féminin	Nom & prénoms	Genre (M/F)**	Date et lieu de naissance	Adresse	Qualité	AHOUCANDJINOUE FIACRE YEMALIN	M	11/08/1981 à COTONOU	Abidjan RIVIERA ANONO	Gérant(e)
Nom & prénoms	Genre (M/F)**	Date et lieu de naissance	Adresse	Qualité							
AHOUCANDJINOUE FIACRE YEMALIN	M	11/08/1981 à COTONOU	Abidjan RIVIERA ANONO	Gérant(e)							

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX COMMISSAIRES AUX COMPTES

16	<table><tr><th>Cabinet / Nom & Prénoms</th><th>N° d'Agrément / Date et lieu de naissance</th><th>Adresse</th><th>Qualité</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></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 **KONE SOULEYMANE (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 27/02/2023 14:12

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 17/02/2023 00:00 sous le numéro **CI-ABJ-03-2018-B12-28474**
et délivré un accusé d'enregistrement.

☐ Rejeté la demande au(x) motifs

Fait à ABIDJAN le 17/02/2023 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

COPIE
DUPLICATE