CI-ABJ-03-2021-B12-01059

RCCM 2014-M1

DECLARATION

D'IMMATRICULATION DE PERSONNE MORALE

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE

1 RAISON OU DENOMINATION SOCIALE : **SOCIETE CONSULTING CONSTRUCTION METALLIQUE**

2 NOM COMMERCIAL : SIGLE ENSEIGNE :

3 FORME JURIDIQUE : **SARL**

4 CAPITAL SOCIAL : Chiffre **1 000 000 F CFA** lettre **UN MILLION**

DONT : **1 000 000 en numéraire 0 en nature et 0 en industrie**

SEUIL MINIMUM DU CAPITAL SOCIAL :

5 ADRESSE DU SIEGE : **ABIDJAN YOPOUGON MICAO, LOT 1789 ILOT 32, SECTION BM, PARCELLE 12 ; 31 BP 796 ABIDJAN 31**

6 N° RCCM DU SIEGE OU DE L'ANCIEN SIEGE : **CI-ABJ-03-2021-B12-01059**

7 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE : **ABIDJAN YOPOUGON MICAO, LOT 1789 ILOT 32, SECTION BM, PARCELLE 12 ; 31 BP 796 ABIDJAN 31**

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) : **ETUDE ET FABRICATION D'ENSEMBLE METALLIQUES; MECANO SOUDES, CONSTRUCTIONS, BATIMENT, PRESTATIONS DIVERSES**

10 Date de début : **10/03/2021** 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

Nom & prénoms / dénomination	Genre (M/F) **	Date et lieu de naissance / N° RCCM	Adresse

(*) M: Masculin ; F: Féminin

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX DIRIGEANTS

15

Nom & prénoms	Genre (M/F)**	Date et lieu de naissance	Adresse	Qualité
BANCE ANATOLE	M	27/07/1978 à Treichville / Treichville	Abidjan YOPOUGON MICAO	Associé-gérant(e)

(*) M: Masculin ; F: Féminin

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX COMMISSAIRES AUX COMPTES

16

Cabinet / Nom & Prénoms	N° d'Agrément / Date et lieu de naissance	Adresse	Qualité

COPIE TRIBCOM

17 Le SOUSSIGNÉ **BANCE ANATOLE**

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 15/03/2021

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'mmatriculation le 19/03/2021 sous le numéro **CI-ABJ-03-2021-B12-01059**

et délivré un accusé d'enregistrement.

☐ Rejeté la demande au(x) motifs . . . . . .

Fait à ABIDJAN le 19/03/2021

(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 gerffier 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 reconnait que cette remise vaut notification de ce rejet

COPIE E-TRIBCOM