



CI-ABJ-03-2021-B13-00005

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

- 1 RAISON OU DENOMINATION SOCIALE : **Africa Design Industry**
- 2 NOM COMMERCIAL : **Africa Design Industry** SIGLE ADI ENSEIGNE :
- 3 FORME JURIDIQUE : **SARLU**
- 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 Koumassi Nord-Est Résidentiel, lots 318-319 îlot 22 du lotissement de Koumassi 2ème tranche ; 01 BP 590 Abidjan 01**
- 6 N° RCCM DU SIEGE OU DE L'ANCIEN SIEGE **CI-ABJ-03-2021-B13-00005**
- 7 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE : **Abidjan Koumassi Nord-Est Résidentiel, lots 318-319 îlot 22 du lotissement de Koumassi 2ème tranche ; 01 BP 590 Abidjan 01**
- 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) : **L'industrie et l'artisanat; Toutes activités de menuiserie aluminium notamment, la fabrication, la pose de tous accessoires de construction : portes, fenêtres, stores; La construction de charpentes en aluminium, de poutrelles métalliques, de rideaux métalliques et roulants, de grilles extensibles; Toutes activités de menuiserie métallique, tôlerie industrielle, chaudronnerie, mécano soudure, travail et façonnage des métaux; La production et le montage de pièces forgées pour la construction de rampes d'escalier, balustrades; La fabrication et le traitement de pièces métalliques par application de techniques diverses : le perçage, le fraisage, l'arasage, le dressage, l'affûtage, le polissage, le soudage, le découpage, le grenailage, le sablage, la métallisation, la peinture; Le cuvelage ; Toutes opérations industrielles, commerciales et financières, mobilières et immobilières pouvant se rattacher directement ou indirectement à l'objet social et à tous objets similaires ou connexes pouvant favoriser son développement ; La participation de la Société, par tous moyens, à toutes entreprises ou sociétés créées ou à créer, d'apport, commandite, souscription ou rachat de titres ou droits sociaux, fusion, alliance ou association en participation ou groupement d'intérêt économique ou de location gérance**
- 10 Date de début : **01/02/2021** Nombre de salariés **100**
- 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 SECONDAIRES / SUCCURSALES (autres que celui ou celle créé(e)) ☒ Non ☐ Oui
- Etablissements : Dénomination :
- Adresse (ville, Qt., Rue, Tel, E-mail) : RCCM
- ACTIVITES :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ASSOCIES

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

(*) M: Masculin ; F: Féminin

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX DIRIGEANTS

	Nom & prénoms	Genre (M/F)**	Date et lieu de naissance	Adresse	Qualité
	MEKOUAR KAMAL	M	18/10/1958 à Fès Médina	Abidjan Treichville Boulevard Valéry Giscard d'Estaing	Gérant

(*) M: Masculin ; F: Féminin

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX COMMISSAIRES AUX COMPTES

Cabinet / Nom & Prénoms

N° d'Agrément / Date et lieu de naissance

Adresse

Qualité

Le SOUSSIGNÉ **MAITRE Koné Elie (AVOCAT) (Mandataire)**

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

Fait à ABIDJAN le 19/01/2021

Signature du demandeur

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 04/02/2021 sous le numéro **CI-ABJ-03-2021-B13-00005** et délivré un accusé d'enregistrement.

☐ Rejeté la demande au(x) motifs

Fait à ABIDJAN le 04/02/2021

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

Signature

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