

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

1	RAISON OU DENOMINATION SOCIALE : BEE GROUP SARL		
2	NOM COMMERCIAL :	SIGLE	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 COCODY ANGRE 8EME TRANCHE ;		
6	N° RCCM DU SIEGE OU DE L'ANCIEN SIEGE : CI-ABJ-03-2021-B13-02013		
7	ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE : ABIDJAN COCODY ANGRE 8EME TRANCHE ;		
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) : IMPRESSION ET PRODUCTION DE SUPPORT E COM. EVENEMENTIEL ; L'ACHAT, LA VENTE, L'IMPORT-EXPORT DE BIENS MEUBLES ET IMMEUBLES ET TOUTE MARCHANDISE COMMERCIALE INDUSTRIELLE ET AGRICOLE; LE COMMERCE EN GENERALE; ET PLUS GENERALEMENT, TOUTE ACTIVITE CONNEXE OU SIMILAIRE SE RATTACHANT A L'OBJET CI-DESSUS.; TOUTES OPERATIONS COMMERCIALES, INDUSTRIELLES, MOBILIERES OU IMMOBILIERES, FINANCIERES, AGRICOLES, POUVANT SE RATTACHER DIRECTEMENT A L'OBJET SOCIAL ET A TOUS OBJETS SIMILAIRES OU CONNEXES; LA PRISE DE PARTICIPATION OU D'INTERETS DANS TOUTES SOCIETES ET ENTREPRISES IVOIRIENNES OU ETRANGERES POUVANT SE RATTACHER A L'OBJET SOCIAL PAR TOUS MOYENS, NOTAMMENT PAR VOIE D'APPORTS, DE SOUSCRIPTIONS OU ACHATS D'ACTIONS OU DE PARTS SOCIALES.; L'INTERMEDIATION, LE FINANCEMENT LA RECHERCHE DE FINANCEMENTS ET TOUTES AUTRES OPERATIONS COMMERCIALES ET FINANCIERES, L'EXERCICE DE TOUTE ACTIVITE COMMERCIALE ANNEXE.		
10	Date de début : 02/05/2021	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
	BAKAYOKO MANSATY VANESSA	F	12/10/1988 à Treichville / Treichville	Abidjan COCODY	Gerant(e) statuaire

(*) M: Masculin ; F: Féminin

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX COMMISSAIRES AUX COMPTES

16				
	Cabinet / Nom & Prénoms	N° d'Agrément / Date et lieu de naissance	Adresse	Qualité

17 Le SOUSSIGNÉ **BAKAYOKO MANSATY VANESSA**

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 02/06/2021

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'immatriculation le 08/07/2021 sous le numéro **CI-ABJ-03-2021-B13-02013**
et délivré un accusé d'enregistrement.

☐ Rejeté la demande au(x) motifs

Fait à ABIDJAN le 08/07/2021

(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 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