

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

- 1 RAISON OU DENOMINATION SOCIALE : CLOVER AGRIBUSINESS VENTURES
- 2 NOM COMMERCIAL : SIGLE CLOVER AV 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 : 10 000 F CFA
- 5 ADRESSE DU SIEGE : N'DOUCI CENTRE-VILLE EN FACE DU COLLEGE AKANZA MAGASIN 23 ; 28 BP 321 ABIDJAN 28
- 6 N° RCCM DU SIEGE OU DE L'ANCIEN SIEGE : CI-ABJ-03-2022-B12-01415
- 7 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE : N'DOUCI CENTRE-VILLE EN FACE DU COLLEGE AKANZA MAGASIN 23 ; 28 BP 321 ABIDJAN 28
- 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) : -PRODUCTION AGRICOLE -IMPORTATION ET DISTRIBUTION D'INTRANTS AGRICOLES -PRODUCTION ET VENTE D'INTRANTS AGRICOLES -TRANSFORMATION DE PRODUITS AGRICOLES -CREATION ET EXPLOITATION DE FERMES AVICOLES, D'ELEVAGES PORCIN, CAPRIN, OVIN ET BOVIN -VENTE DE PRODUITS D'ELEVAGE -PRODUCTION ET COMMERCIALISATION D'ALIMENTS POUR VOLLAILE, PORC, OVIN, CAPRIN ET BOVIN -PRODUCTION HALIEUTIQUE -IMPORTATION DE MATERIELS D'ELEVAGE -CREATION ET GESTION D'INFRASTRUCTURES AGRICOLES ET AGROPASTORALES -CREATION ET EXPLOITATION DE LABORATOIRE AGRICOLE BIOTECHNOLOGIQUE -TRANSFORMATION ET VALORISATION DE DECHETS AGRICOLES ET AGRO INDUSTRIELS -INSTALLATION ET EXPLOITATIONS DE COUVOIRS -CONSTRUCTION ET EXPLOITATION DE PONTS BASCULES POUR LA PESEE ET L'ACHAT DE PRODUITS AGRICOLES -EXPLOITATION ET LA GESTION DE PONTS BASCULES DESTINES A LA PESEE ET L'ACHAT DE PRODUITS AGRICOLES -DIVERS. Et pour la réalisation de l'objet social : - l'emprunt de toutes sommes, et en garantie l'affectation hypothécaire ou en nantissement de tous ou partie des biens sociaux. - La prise de participation de la société dans toutes entreprises ou société ivoirienne ou étrangères, créées ou à créer ayant un objet similaire ou connexe. Et généralement, toutes opérations commerciales, industrielles, financières, mobilières et immobilières, pouvant se rattacher directement ou indirectement à l'objet social et à tous objets similaires ou susceptibles d'en assurer le développement.
- 10 Date de début : 14/04/2022 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 |
|--------------------------|---------------|--------------------------------|---------|-----------|
| N'CHO SYLVAIN | M | 29/12/1968 à Agboville / YADIO | N/A | Gérant(e) |
| AMANY FREDERIC ABDOULAYE | M | 20/03/1987 à ROUEN | N/A | Gérant(e) |
- (*) 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 **Kouame aline rosine (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 18/03/2022

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 sous le numéro
et délivré un accusé d'enregistrement.

☒ Rejeté la demande au(x) motifs INCOMPETENCE DU TCA. VOIR SECTION DE TRIBUNAL DE TIASSALE

Fait à ABIDJAN le 18/03/2022

(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