



RCCM
2014-M1

CI-ABJ-03-2022-B12-04113

DECLARATION D'IMMATRICULATION DE PERSONNE MORALE

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE

1 RAISON OU DENOMINATION SOCIALE : 16 CI-SARL

2 NOM COMMERCIAL : SIGLE ENSEIGNE :

3 FORME JURIDIQUE : SARL

4 CAPITAL SOCIAL : Chiffre 5 000 000 F CFA lettre CINQ MILLIONS
DONT : 1 000 000 en numéraire 4 000 000 en nature et 0 en industrie
SEUIL MINIMUM DU CAPITAL SOCIAL : 10 000 F CFA

5 ADRESSE DU SIEGE : ABIDJAN PLATEAU 17-19 ANGOULVANT IMMEUBLE NEUILLY 2 EME ETAGE A L'IMPRIMERIE NATIONALE 04 BP 2534
ABIDJAN 04 ; 04 BP 2534 ABIDJAN 04

6 N° RCCM DU SIEGE OU DE L'ANCIEN SIEGE : CI-ABJ-03-2022-B12-04113

7 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE : ABIDJAN PLATEAU 17-19 ANGOULVANT IMMEUBLE NEUILLY 2 EME ETAGE A L'IMPRIMERIE
NATIONALE 04 BP 2534 ABIDJAN 04 ; 04 BP 2534 ABIDJAN 04

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) : IMPORT -EXPORT DE MEUBLES , PRODUITS ALIMENTAIRES , EQUIPEMENTS SOLAIRES , ENTREPRISE DE
BATIMENT ET TRAVAUX PUBLICS , CONSEIL ET INGENIERIE EN BATIMENT , FORMATION , INSTALLATION DE PANNEAUX SOLAIRES ,
PRESTATIONS DIVERSES ET POUR LA REALISATION DE L'OBJET SOCIAL - L'ACQUISITION, LE LOCATION ET LA VENTE DE TOUS BIENS
MEUBLES ET IMMEUBLES - L'EMPRUNT DE TOUTES SOMMES AUPRES DE TOUS ETABLISSEMENTS FINANCIERS AVEC POSSIBILITE DE
DONNER EN GARANTIE TOUT OU PARTIE DES BIENS SOCIAUX -LA PRISE EN LOCATION GERANCE DE TOUS FONDS DE COMMERCE -
LA PRISE DE PARTICIPATION DANS TOUTES SOCIETE EXISTANTE OU DEVANT ETRE CREE - ET GENERALEMENT, TOUTES OPERATIONS
FINANCIERES, COMMERCIALES, INDUSTRIELLES, MOBILIERES ET IMMOBILIERE, SE RAPPORTANT DIRECTEMENT OU
INDIRECTEMENT A L'OBJET SOCIAL OU POUVANT EN FACILITER L'EXTENSION OU LE DEVELOPPEMENT

10 Date de début : 20/07/2022 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
SALIMO JAMAL SADIK	M	09/11/1978 à LISBOA	Portugal	Gérant(e)
NURMAMADE SHAHID	M	27/01/1982 à CASCAIS	Portugal	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 **ROGERIO PAULO ARADA PEREIRA MATEUS (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 20/07/2022

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 **20/07/2022** sous le numéro **CI-ABJ-03-2022-B12-04113** et délivré un accusé d'enregistrement.

☐ Rejeté la demande au(x) motifs

Fait à ABIDJAN le **20/07/2022**

(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