



RCCM
2014-M1

CI-ABJ-03-2022-B16-00084

DECLARATION D'IMMATRICULATION DE PERSONNE MORALE

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE

1 RAISON OU DENOMINATION SOCIALE : **COMPTOIR ENERGY CI**

2 NOM COMMERCIAL : _____ SIGLE _____ ENSEIGNE : _____

3 FORME JURIDIQUE : **SAS**

4 CAPITAL SOCIAL : Chiffre **3 250 000 F CFA** lettre **TROIS MILLIONS DEUX CENT CINQUANTE MILLE**
DONT : **3 250 000 en numéraire 0 en nature et 0 en industrie**
SEUIL MINIMUM DU CAPITAL SOCIAL : **10 000 F CFA**

5 ADRESSE DU SIEGE : **ABIDJAN TREICHVILLE BOULEVARD DE MARSEILLE KM1 TITRE FONCIER 975 PARCELLE CR 17 DE MARCORY 26 BP 1.489 ABIDJAN 26**

6 N° RCCM DU SIEGE OU DE L'ANCIEN SIEGE : **CI-ABJ-03-2022-B16-00084**

7 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE : **ABIDJAN TREICHVILLE BOULEVARD DE MARSEILLE KM1 TITRE FONCIER 975 PARCELLE CR 17 DE MARCORY 26 BP 1.489 ABIDJAN 26**

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) : **La fabrication de postes préfabriqués béton ; L'intégration et raccordement des équipements électriques ; La commercialisation de matériels et équipements électriques ; L'assistance et le conseil dans le domaine des réseaux électriques et ferroviaires. Et, plus généralement, toutes opérations économiques, juridiques, industrielles, commerciales, financières, civiles, mobilières ou immobilières se rapportant directement ou indirectement à l'objet social ou tous objets similaires, connexes ou complémentaires ou susceptibles d'en faciliter l'extension ou le développement.**

10 Date de début : **01/07/2022** 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 _____ N° RCCM : _____

Adresse (ville, Qt., Rue, Tel, E-mail) : _____

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
CISSE SOULEYMANE	M	30/04/1975 à Gagnoa / GAGNOA	N/A	DG
PAUL ALEXANDRE ROGER RENE	M	21/07/1980 à AJACCIO	N/A	Président(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

17 Le SOUSSIGNÉ **ETUDE DE MAITRE KOUASSI LOUKOU BERTIN (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 28/06/2022

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 **28/06/2022** sous le numéro **CI-ABJ-03-2022-B16-00084**
et délivré un accusé d'enregistrement.

☐ Rejeté la demande au(x) motifs

Fait à ABIDJAN le **28/06/2022**

(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