



RCCM  
2014-M1

CI-ABJ-03-2023-B13-02838

## DECLARATION D'IMMATRICULATION DE PERSONNE MORALE

### RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE

- 1 RAISON OU DENOMINATION SOCIALE : **A+ IMPRIM GROUP**
- 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 : **10 000 F CFA**
- 5 ADRESSE DU SIEGE : **ABIDJAN - ADJAME 220 LOGEMENTS - JUSTE DERRIERE LA STATION SHELL ; 10 BP 3068 ABIDJAN 10**
- 6 N° RCCM DU SIEGE OU DE L'ANCIEN SIEGE : **CI-ABJ-03-2023-B13-02838**
- 7 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE : **ABIDJAN - ADJAME 220 LOGEMENTS - JUSTE DERRIERE LA STATION SHELL ; 10 BP 3068 ABIDJAN 10**
- 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) : - TOUS TRAVAUX D'IMPRIMERIE, - FACONNABLE (COFFRET, SAC KABA), - CREATION D'IDENTITE VISUELLE, - MONTAGE VIDEO MOTION DESIGN, - ILLUSTRATION ET BANDE DESSINEE, - IMPRESSION SUR TOUS SUPPORTS, - FOURNITURE DE MATERIELS INFORMATIQUES ET CONSOMMABLES, - FOURNITURE DE MATERIELS DE BUREAU, - IMPORT - EXPORT, Et pour la réalisation de l'objet social : - l'acquisition, la location et la vente de tous biens meubles et immeubles. - l'emprunt de toutes sommes auprès de tous établissements financiers avec possibilité de donner en garantie tout ou partie des biens sociaux. - la prise en location gérance de tous fonds de commerce. - la prise de participation dans toute société existante ou devant être créée - et généralement, toute opérations financières, commerciales, industrielles, mobilières et immobilière, se rapportant directement ou indirectement à l'objet social ou pouvant en faciliter l'extension ou le développement.
- 10 Date de début : **15/03/2023** 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   |
|------------------------|---------------|---------------------------|-----------------------|-----------|
| KOUAKOU KOUAME GUSTAVE | M             | 10/09/1980 à TELEBOKAN    | 10 BP 3068 ABIDJAN 10 | Gérant(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 **KOUADIO KOUAME GERARD (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 07/03/2023 20:11

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 **09/03/2023 07:03** sous le numéro **CI-ABJ-03-2023-B13-02838**  
et délivré un accusé d'enregistrement.

☐ Rejeté la demande au(x) motifs .....

Fait à ABIDJAN le **09/03/2023 07:03**

(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