



CI-ABJ-03-2023-B13-08474

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

|   |                                                                                                                                                                             |       |            |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------|
| 1 | RAISON OU DENOMINATION SOCIALE : EXQUIS MINES                                                                                                                               |       |            |
| 2 | NOM COMMERCIAL :                                                                                                                                                            | SIGLE | ENSEIGNE : |
| 3 | FORME JURIDIQUE : SARLU                                                                                                                                                     |       |            |
| 4 | CAPITAL SOCIAL : Chiffre 1 000 000 F CFA lettre UN MILLION<br>DONT : 1 000 000 en numéraire 0 en nature et 0 en industrie<br>SEUIL MINIMUM DU CAPITAL SOCIAL : 10 000 F CFA |       |            |
| 5 | ADRESSE DU SIEGE : ABIDJAN PLATEAU NON LOIN DE LA BANQUE DU MALI RUE PARIS VILLAGE                                                                                          |       |            |
| 6 | N° RCCM DU SIEGE OU DE L'ANCIEN SIEGE : CI-ABJ-03-2023-B13-08474                                                                                                            |       |            |
| 7 | ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE : ABIDJAN PLATEAU NON LOIN DE LA BANQUE DU MALI RUE PARIS VILLAGE                                                                           |       |            |
| 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) : -EXPLOITATION MINIERE: ARTISANALE, INDUSTRIELLE, SEMI-INDUSTRIELLE, LE DEVELOPPEMENT, L'EXPLOITATION, LE TRAITEMENT, LA TRANSFORMATION, LE TRANSPORT, L'EXPORTATION ET LA COMMERCIALISATION DE MINERAIS -LA PRISE DE PARTICIPATION DANS TOUTES SOCIETES OU DANS TOUTS GROUPEMENTS IVOIRIENS OU ETRANGER AYANT UN OBJET SIMILAIRE OU DE NATURE A DEVELOPPER LES ACTIVITES DE LA SOCIETE PAR TOUS LES MOYENS -ET GENERALEMENT, TOUTES OPERATIONS COMMERCIALES, INDUSTRIELLES, FINANCIERES, MOBILIERES OU IMMOBILIERES SE RAPPORTANT DIRECTEMENT OU INDIRECTEMENT A L'OBJET SOCIAL OU POUVANT FACILITER L'EXTENSION OU LE DEVELOPPEMENT |                      |                                                                |
| 10 | Date de début : 25/08/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Nombre de salariés 0 |                                                                |
| 11 | Origine du fonds : <input checked="" type="checkbox"/> Création <input type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> Apport <input type="checkbox"/> Prise en location gérance <input type="checkbox"/> Transfert                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |                                                                |
| 12 | <input type="checkbox"/> Précédent exploitant ou <input type="checkbox"/> 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))                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      | <input checked="" type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui |
|    | Etablissements :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Dénomination :       |                                                                |
|    | Adresse (ville, Qt., Rue, Tel, E-mail) :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      | RCCM                                                           |
|    | ACTIVITES :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |                                                                |

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ASSOCIES**

| 14                           | <table><tr><th>Nom &amp; prénoms / dénomination</th><th>Genre (M/F) **</th><th>Date et lieu de naissance / N° RCCM</th><th>Adresse</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |                                     |         |  | Nom & prénoms / dénomination | Genre (M/F) ** | Date et lieu de naissance / N° RCCM | Adresse |  |  |  |  |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------|--|------------------------------|----------------|-------------------------------------|---------|--|--|--|--|
| Nom & prénoms / dénomination | Genre (M/F) **                                                                                                                                                                                    | Date et lieu de naissance / N° RCCM | Adresse |  |                              |                |                                     |         |  |  |  |  |
|                              |                                                                                                                                                                                                   |                                     |         |  |                              |                |                                     |         |  |  |  |  |

(\*) M: Masculin ; F: Féminin

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX DIRIGEANTS**

| 15                           | <table><tr><th>Nom &amp; prénoms</th><th>Genre (M/F)**</th><th>Date et lieu de naissance</th><th>Adresse</th><th>Qualité</th></tr><tr><td>CISSOKHO EPOUSE BICTOGO ANTA</td><td>F</td><td>18/11/1972 à GOREE</td><td>N/A</td><td>Gérant(e)</td></tr></table> |                           |         |           |  | Nom & prénoms | Genre (M/F)** | Date et lieu de naissance | Adresse | Qualité | CISSOKHO EPOUSE BICTOGO ANTA | F | 18/11/1972 à GOREE | N/A | Gérant(e) |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------|-----------|--|---------------|---------------|---------------------------|---------|---------|------------------------------|---|--------------------|-----|-----------|
| Nom & prénoms                | Genre (M/F)**                                                                                                                                                                                                                                               | Date et lieu de naissance | Adresse | Qualité   |  |               |               |                           |         |         |                              |   |                    |     |           |
| CISSOKHO EPOUSE BICTOGO ANTA | F                                                                                                                                                                                                                                                           | 18/11/1972 à GOREE        | N/A     | Gérant(e) |  |               |               |                           |         |         |                              |   |                    |     |           |

(\*) M: Masculin ; F: Féminin

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX COMMISSAIRES AUX COMPTES**

| 16                      | <table><tr><th>Cabinet / Nom &amp; Prénoms</th><th>N° d'Agrément / Date et lieu de naissance</th><th>Adresse</th><th>Qualité</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |         |         |  | Cabinet / Nom & Prénoms | N° d'Agrément / Date et lieu de naissance | Adresse | Qualité |  |  |  |  |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|--|-------------------------|-------------------------------------------|---------|---------|--|--|--|--|
| Cabinet / Nom & Prénoms | N° d'Agrément / Date et lieu de naissance                                                                                                                                                   | Adresse | Qualité |  |                         |                                           |         |         |  |  |  |  |
|                         |                                                                                                                                                                                             |         |         |  |                         |                                           |         |         |  |  |  |  |

17 Le SOUSSIGNÉ **GORE CEDRIC (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 31/07/2023 08:37

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 **03/08/2023 14:43** sous le numéro **CI-ABJ-03-2023-B13-08474**  
et délivré un accusé d'enregistrement.

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

Fait à ABIDJAN le **03/08/2023 14:43**

(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