



CI-ABJ-03-2023-B13-08610

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

- 1 RAISON OU DENOMINATION SOCIALE : **LATIFA MINES**
- 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 PLATEAU NON LOIN DE LA BANQUE DU MALI RUE PARIS VILLAGE ; 17 BP 532 ABIDJAN 17**
- 6 N° RCCM DU SIEGE OU DE L'ANCIEN SIEGE : **CI-ABJ-03-2023-B13-08610**
- 7 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE : **ABIDJAN PLATEAU NON LOIN DE LA BANQUE DU MALI RUE PARIS VILLAGE ; 17 BP 532 ABIDJAN 17**
- 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 PARTICIPATION, DIRECTE OU INDIRECTE, DE LA SOCIETE DANS TOUTES OPERATIONS COMMERCIALES OU INDUSTRIELLES SIMILAIRES, PAR VOIE DE CREATION DE SOCIETE NOUVELLES, D'APPORT, DE SOUSCRIPTION ET DE PARTICIPATION -ET GENERALEMENT, TOUTES OPERATIONS COMMERCIALES, INDUSTRIELLES, FINANCIERES, MOBILIERES OU IMMOBILIERES SE RATTACHANT, DIRECTEMENT OU INDIRECTEMENT, A L'OBJET SOCIAL OU SUSCEPTIBLE D'EN FAVORISER LE DEVELOPPEMENT**
- 10 Date de début : **30/08/2023** 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 |
|------------------------------|---------------|---------------------------|---------|-----------|
| 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
- | 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 02/08/2023 09:37

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 14:37** sous le numéro **CI-ABJ-03-2023-B13-08610**
et délivré un accusé d'enregistrement.

☐ Rejeté la demande au(x) motifs

Fait à ABIDJAN le **03/08/2023 14:37**

(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