



RCCM
2014-M1

CI-ABJ-03-2023-B14-00143

DECLARATION D'IMMATRICULATION DE PERSONNE MORALE

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE

1 RAISON OU DENOMINATION SOCIALE : SOCIETE IVOIRIENNE DE BISCUIT
2 NOM COMMERCIAL : SIGLE SIBISCUIT S.A ENSEIGNE :
3 FORME JURIDIQUE : SA avec CA
4 CAPITAL SOCIAL : Chiffre 10 000 000 F CFA lettre DIX MILLIONS
DONT : 10 000 000 en numeraire 0 en nature 0 en industrie
SEUIL MINIMUM DU CAPITAL SOCIAL : 10 000 F CFA
5 ADRESSE DU SIEGE : Abidjan dans la commune de ABOBO BAOULE, lot 369 Abobo, îlot 365 ; 03 BP 939 Abidjan 03 ; 03 BP 939 ABIDJAN 03
6 N° RCCM DU SIEGE OU DE L'ANCIEN SIEGE : CI-ABJ-03-2023-B14-00143
7 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE : Abidjan dans la commune de ABOBO BAOULE, lot 369 Abobo, îlot 365 ; 03 BP 939 Abidjan 03 ; 03 BP 939 ABIDJAN 03
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) : > Fabrication et vente de tous types de biscuits > Diverses prestations. -Et généralement toutes opérations industrielles et commerciales se rapportant à : - la création, l'acquisition, la location, la prise en location-gérance de tous fonds de commerce, la prise à bail, l'installation ; - l'exploitation de tous établissements, fonds de commerce, usines, ateliers, se rapportant à l'une ou l'autre des activités spécifiées ci-dessus ; - la prise, l'acquisition, l'exploitation ou la cession de tous procédés, brevets et droits de propriété intellectuelle concernant ces activités ; - la participation, directe ou indirecte, de la société dans toutes opérations financières, mobilières ou immobilières ou entreprises commerciales ou industrielles pouvant se rattacher à l'objet social ou à tout objet similaire ou connexe.
10 Date de début : 15/01/2024 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
SAKO KARAMOKO	M	23/11/1978 à Man	03 BP 939 ABJ 03	DG
SAKO EPOUSE BINATE BINTOU	F	12/09/1970 à Danané / DANANE	N/A	PCA

(*) M: Masculin ; F: Féminin

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX COMMISSAIRES AUX COMPTES

16

Cabinet / Nom & Prénoms	N° d'Agrément / Date et lieu de naissance	Adresse	Qualité
COULIBALY VABE SINA-ZIE	21/02/1985 à Cocody	N/A	SUPPLEANT
SYLLA ADAMA FAH-KELESSERY	19/02/1985 à ABIDJAN	N/A	SUPPLEANT

17 Le SOUSSIGNÉ **KPEA CHARLES OLIVIER (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 20/12/2023 12:08

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 **21/12/2023 06:44** sous le numéro **CI-ABJ-03-2023-B14-00143**
et délivré un accusé d'enregistrement.

☐ Rejeté la demande au(x) motifs

Fait à ABIDJAN le **21/12/2023 06:44**

(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