



RCCM
2014-M1

CI-ABJ-03-2024-B12-01049

DECLARATION D'IMMATRICULATION DE PERSONNE MORALE

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE

- 1 RAISON OU DENOMINATION SOCIALE : KASH1
- 2 NOM COMMERCIAL : SIGLE ENSEIGNE :
- 3 FORME JURIDIQUE : SARL
- 4 CAPITAL SOCIAL : Chiffre 1 000 000 F CFA lettre UN MILLION
DONT : 1 000 000 en numeraire 0 en nature 0 en industrie
SEUIL MINIMUM DU CAPITAL SOCIAL : 10 000 F CFA
- 5 ADRESSE DU SIEGE : ABIDJAN, YOPOUGON ZONE INDUSTRIELLE NON LOIN DE LA SOCIETE GENERAL DE BANQUE. LOT: 207; ILOT: 26
- 6 N° RCCM DU SIEGE OU DE L'ANCIEN SIEGE : CI-ABJ-03-2024-B12-01049
- 7 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE : ABIDJAN, YOPOUGON ZONE INDUSTRIELLE NON LOIN DE LA SOCIETE GENERAL DE BANQUE. LOT: 207; ILOT: 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) : FABRICATION D'ALVEOLES CARTONNEES POUR LES OEUFS, FERME D'ELEVAGE DE PETITS RUMINANTS, VOLAILLES ET VENTE DE POUSSINS D'UN JOUR; FABRICATION D'ALIMENTS POUR PETITS RUMINANTS ET VOLAILLES; FABRICATION, IMPORTATION ET VENTE DE PREMICES; IMPORTATION ET COMMERCIALISATION DE MATERIELS ET PETITS MATERIELS POUR ELEVAGE DES PETITS RUMINANTS ET VOLAILLES; REPRESENTATION DE TOUTES SOCIETES INTERNATIONALES DE FABRICATION ET NEGOCE, MATERIELS D'ELEVAGE ET PREMICES; TRANSPORTS; COLLECTE ET RECYCLAGE D'OBJET DEGRADABLE. 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 : 12/03/2024 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 |
|---------------|---------------|---------------------------|---------|-----------|
| SABBAGH SAMER | M | 15/01/1965 à DAMAS | 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 **GBEHIRI GBADIE ROLLANDE VANESA (Mandataire)**

Demande à ce que la présente constitue:

☒ Demande d'immatriculation au R.C.C.M suivant (nature et date de l'acte justificatif)

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 **04/03/2024 08:54** sous le numéro **CI-ABJ-03-2024-B12-01049** et délivré un accusé d'enregistrement.

☐ Rejeté la demande au(x) motifs

Fait à **ABIDJAN** le **04/03/2024 08:54**
(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

Pour toutes vérifications, adressez-vous au greffe - FAX : 22510379 ou sur le site du Tribunal de Commerce -- www.tribunalcommerceabidjan.org

Page 2 sur 2