



RCCM
2014-M1

CI-ABJ-03-2024-B12-02290

DECLARATION D'IMMATRICULATION DE PERSONNE MORALE

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE

1 RAISON OU DENOMINATION SOCIALE : ACCESSI SARL
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 ,Cocody, riviera Attoban non loin de la pharmacie saint Bernard, lot 188 A , Ilot 15
6 N° RCCM DU SIEGE OU DE L'ANCIEN SIEGE : CI-ABJ-03-2024-B12-02290
7 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE : Abidjan ,Cocody, riviera Attoban non loin de la pharmacie saint Bernard, lot 188 A , Ilot 15
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) : -FORMATION DIGITALE -LA CAMPAGNE DIGITALE -LE SONDAGE DIGITAL -LE MAKETING DIGITAL -L'ETUDE DE MARCHE -LA DIGITALISATION DES PROCESSUS METIERS DES ENTREPRISES , -LE GENIE LOGICIEL . - L'INTEGRATION ET LE CONSEIL EN SYSTEME D'INFORMATION , DIVERS . 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 plus généralement, toute activité connexe ou similaire se rattachant à l'objet ci-dessus, toutes opérations financières, commerciales, industrielles, mobilières ou immobilières pouvant se rattacher directement ou indirectement à l'objet social et/ou à tous objets similaires ou connexes.
10 Date de début : 31/03/2024 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
	MARA TAMBA MAXIME	M	21/09/1983 à Dabou / DABOU	22 BP 742 ABIDJAN 22	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 **FOFANA YACOUBA (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 **08/05/2024 12:10** sous le numéro **CI-ABJ-03-2024-B12-02290** et délivré un accusé d'enregistrement.

☐ Rejeté la demande au(x) motifs

Fait à **ABIDJAN** le **08/05/2024 12:10**
(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