



RCCM
2014-M1

CI-ABJ-03-2024-B12-06516

DECLARATION D'IMMATRICULATION DE PERSONNE MORALE

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE

1	RAISON OU DENOMINATION SOCIALE : MEVA PERFECT COTE D'IVOIRE		
2	NOM COMMERCIAL : MEVA PERFECT CI	SIGLE	ENSEIGNE :
3	FORME JURIDIQUE : SARL		
4	CAPITAL SOCIAL : Chiffre 10 000 000 F CFA	lettre DIX MILLIONS	
	DONT : 10 000 000 en numeraire 0 en nature et 0 en industrie		
	SEUIL MINIMUM DU CAPITAL SOCIAL : 10 000 F CFA		
5	ADRESSE DU SIEGE : ABIDJAN Cocody, Riviera palmeraie, programme 6, sur le lot 88 , ilot 008		
6	N° RCCM DU SIEGE OU DE L'ANCIEN SIEGE : CI-ABJ-03-2024-B12-06516		
7	ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE : ABIDJAN Cocody, Riviera palmeraie, programme 6, sur le lot 88 , ilot 008		
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) : -Production et commercialisation de produits pharmaceutiques et vétérinaires, des compléments alimentaires, des vitamines et minéraux, des produits hygiéniques pour la médecine, des désinfectants, des produits pour la destruction des nuisibles, des fongicides, des parfums et produits à usage cosmétiques ou parapharmaceutiques, des produits d'entretien corporel à usage humain et vétérinaire et des savons et détergents solides et liquides; - Nutrition animale; - Fabrication, importation et commercialisation des machines et des équipements de transformation des produits agricoles et autres; - L'emprunt de toutes sommes et en garantie l'affectation hypothécaire ou en nantissement de tout ou une partie des biens sociaux; Et plus généralement, toutes opérations commerciales, financières, industrielles, mobilières et immobilières pouvant se rattacher directement ou indirectement à l'objet social ou à tous objets similaires ou connexes susceptibles d'en faciliter l'exécution, l'extension ou le développement, notamment l'acquisition de brevets, licences, procédés de fabrication le cas échéant et marques de fabrique.		
10	Date de début : 01/07/2024	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	<table><tr><th>Nom & 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 & prénoms</th><th>Genre (M/F)**</th><th>Date et lieu de naissance</th><th>Adresse</th><th>Qualité</th></tr><tr><td>KINDO KOUADIO</td><td></td><td>04/06/1960 à Abengourou</td><td>06 BP 938 ABJ 06</td><td>Co-gérant(e)</td></tr><tr><td>ADJOUANI YAO JEAN-JACQUES</td><td>M</td><td>25/10/1987 à Amanvi / AMANVI</td><td>N/A</td><td>Co-gérant(e)</td></tr></table>	Nom & prénoms	Genre (M/F)**	Date et lieu de naissance	Adresse	Qualité	KINDO KOUADIO		04/06/1960 à Abengourou	06 BP 938 ABJ 06	Co-gérant(e)	ADJOUANI YAO JEAN-JACQUES	M	25/10/1987 à Amanvi / AMANVI	N/A	Co-gérant(e)
Nom & prénoms	Genre (M/F)**	Date et lieu de naissance	Adresse	Qualité												
KINDO KOUADIO		04/06/1960 à Abengourou	06 BP 938 ABJ 06	Co-gérant(e)												
ADJOUANI YAO JEAN-JACQUES	M	25/10/1987 à Amanvi / AMANVI	N/A	Co-gérant(e)												

(*) M: Masculin ; F: Féminin

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX COMMISSAIRES AUX COMPTES

16	<table><tr><th>Cabinet / Nom & 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 **KOUAME ETIENNE (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 **22/07/2024 10:39** sous le numéro **CI-ABJ-03-2024-B12-06516** et délivré un accusé d'enregistrement.

☐ Rejeté la demande au(x) motifs

Fait à **ABIDJAN** le **22/07/2024 10:39**
(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