



RCCM
2014-M1

CI-ABJ-03-2024-B12-07587

DECLARATION D'IMMATRICULATION DE PERSONNE MORALE

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE

1	RAISON OU DENOMINATION SOCIALE : GROUPE ENTREPRISE N'DOUA ET YAWA
2	NOM COMMERCIAL : SIGLE GENY 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 et 0 en industrie SEUIL MINIMUM DU CAPITAL SOCIAL : 10 000 F CFA
5	ADRESSE DU SIEGE : ABIDJAN, YOPOUGON, SIPOREX, SECTEUR ATTIE, EN FACE DU GROUPE SCOLAIRE SIPOREX GARE, LOT 2256, ILOT 260, 21 BP 2226 ABIDJAN 21 ; 21 BP 2226 ABIDJAN 21
6	N° RCCM DU SIEGE OU DE L'ANCIEN SIEGE : CI-ABJ-03-2024-B12-07587
7	ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE : ABIDJAN, YOPOUGON, SIPOREX, SECTEUR ATTIE, EN FACE DU GROUPE SCOLAIRE SIPOREX GARE, LOT 2256, ILOT 260, 21 BP 2226 ABIDJAN 21 ; 21 BP 2226 ABIDJAN 21
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 COMMERCIALISATION DE JUS ET SES DERIVEES- VENTE DE MATERIELS INFORMATIQUES ET BUREAUTIQUES ET PRESTATION DE SERVICES- CONSTRUCTION ET LOCATION IMMOBILIERE - LOTISSEMENT- BTP- TRANSPORT- VENTE DE TERRAIN- VENTE DE MATERIELS- IMPORT-EXPORT- IMPLANTATION D'ETABLISSEMENT PRESCOLAIRE, PRIMAIRE, SECONDAIRE- FORMATION TECHNIQUE ET QUALIFIANTE ET SUPERIEUR- ENCADREMENT ET FORMATION DES RESSOURCES HUMAINES- EXPLOITATION DE CARRIERE- COMMERCIALISATION DES PRODUITS BIOLOGIQUES MEDICAUX ET PARAMEDICAUX ET DES APPAREILS LOURDS- COMMERCIALISATIONS DES PRODUITS PETROLIERS ET SES DERIVES- QUICAILLERIE GENERALE- ELEVAGES- 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 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 : 30/09/2024	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>KROU HERMANN FRANCK CLAUDEL N'DOUA</td><td>M</td><td>26/12/1970 à ARRAH / ARRAH</td><td>N/A</td><td>Gérant(e)</td></tr></table>	Nom & prénoms	Genre (M/F)**	Date et lieu de naissance	Adresse	Qualité	KROU HERMANN FRANCK CLAUDEL N'DOUA	M	26/12/1970 à ARRAH / ARRAH	N/A	Gérant(e)
Nom & prénoms	Genre (M/F)**	Date et lieu de naissance	Adresse	Qualité							
KROU HERMANN FRANCK CLAUDEL N'DOUA	M	26/12/1970 à ARRAH / ARRAH	N/A	Gérant(e)							

(*) M: Masculin ; F: Féminin

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX COMMISSAIRES AUX COMPTES

Cabinet / Nom & Prénoms

N° d'Agrément / Date et lieu de naissance

Adresse

Qualité

Le SOUSSIGNÉ **KOFFI DANIEL PRINCE (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 16/09/2024 10:40

Signature du demandeur

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 17/09/2024 12:48 sous le numéro **CI-ABJ-03-2024-B12-07587** et délivré un accusé d'enregistrement.

☐ Rejeté la demande au(x) motifs

Fait à ABIDJAN le 17/09/2024 12:48

(Signature du Greffier (Nom, prénoms, titre et juridiction) ou du responsable de l'organe compétent)

Signature

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