



CI-ABJ-03-2024-B12-09558

DECLARATION**D'IMMATRICULATION DE PERSONNE MORALE****RCCM
2014-M1****RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE**

1	RAISON OU DENOMINATION SOCIALE : YENI DISTRIBUTION		
2	NOM COMMERCIAL : Cafèt' Yéni	SIGLE	ENSEIGNE :
3	FORME JURIDIQUE : SARL		
4	CAPITAL SOCIAL : Chiffre 5 000 000 F CFA lettre CINQ MILLIONS DONT : 5 000 000 en numeraire 0 en nature et 0 en industrie SEUIL MINIMUM DU CAPITAL SOCIAL : 10 000 F CFA		
5	ADRESSE DU SIEGE : ABIDJAN BINGERVILLE ABATTA RESIDENTIEL ; 06 BP 1139 ABIDJAN 06		
6	N° RCCM DU SIEGE OU DE L'ANCIEN SIEGE : CI-ABJ-03-2024-B12-09558		
7	ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE : ABIDJAN BINGERVILLE ABATTA RESIDENTIEL ; 06 BP 1139 ABIDJAN 06		
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) : - l'Exploitation de boulangerie et de pâtisserie, snack, vierinoiserie; - l'Exploitation de supermarchés et de cafeterias; - la production et distribution de produits alimentaires de tout genre; la restauration, préparation et vente de plats cuisinés sur place et à emporter, vente de boissons chaudes ou froides, avec ou sans alcool; - prestation de services; - la représentation de marques; - l'organisation événementielle; - l'intermédiation; - le tourisme et organisation d'excursion; - import, export; Et généralement toutes opérations financières, industrielles, commerciales, mobilières, immobilières se rattachant directement ou indirectement à l'objet ci dessus spécifié ou à tous autres objets similaires ou connexes. Et pour la réalisation de l'objet social, l'emprunt de toutes sommes en garantie, l'affectation hypothécaire ou le nantissement de tout ou partie des biens sociaux.		
10	Date de début : 14/11/2024	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>LOUKOU KOFFI WA KOUAKOU RODOLPHE</td><td>M</td><td>21/06/1979 à Didiévi / ATTOHOU DIDIÉVI (Côte d'Ivoire)</td><td>Bingerville</td><td>Gérant(e)</td></tr></table>	Nom & prénoms	Genre (M/F)**	Date et lieu de naissance	Adresse	Qualité	LOUKOU KOFFI WA KOUAKOU RODOLPHE	M	21/06/1979 à Didiévi / ATTOHOU DIDIÉVI (Côte d'Ivoire)	Bingerville	Gérant(e)
Nom & prénoms	Genre (M/F)**	Date et lieu de naissance	Adresse	Qualité							
LOUKOU KOFFI WA KOUAKOU RODOLPHE	M	21/06/1979 à Didiévi / ATTOHOU DIDIÉVI (Côte d'Ivoire)	Bingerville	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 **ETUDE DE MAÎTRE ARMAND GUILLAUME BOA (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 20/12/2024 12:17

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 **20/12/2024 16:56** sous le numéro **CI-ABJ-03-2024-B12-09558**
et délivré un accusé d'enregistrement.

☐ Rejeté la demande au(x) motifs

Fait à ABIDJAN le **20/12/2024 16:56**

(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