



RCCM
2014-M1

CI-ABJ-03-2024-B13-00980

DECLARATION D'IMMATRICULATION DE PERSONNE MORALE

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE

1 RAISON OU DENOMINATION SOCIALE : **INFLUENCE & CO**

2 NOM COMMERCIAL : **INFLUENCE COLLECTION** SIGLE : ENSEIGNE :

3 FORME JURIDIQUE : **SARLU**

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 2 PLATEAUX 7 EME TRANCHE LOT 2856 ILOT 238 ; 08 BP 1845 ABIDJAN 08**

6 N° RCCM DU SIEGE OU DE L'ANCIEN SIEGE : **CI-ABJ-03-2024-B13-00980**

7 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE : **ABIDJAN COCODY 2 PLATEAUX 7 EME TRANCHE LOT 2856 ILOT 238 ; 08 BP 1845 ABIDJAN 08**

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) : **CREATION ET COLLECTIONS DE VETEMENTS ET ACCESSOIRES-CONCEPTION FABRICATION VENTE ET PROMOTION DE VETEMENTS ET ACCESSOIRES-EXPLOITATION DE TOUTE MARQUE GRIFFE MODELE ET DESSIN-ACHAT, VENTE DE Prêt-à-porter ET ACCESSOIRES DE TOUTE NATURE-EXPLOITATION DIRECTE OU INDIRECTE DE TOUS MAGASINS DE Prêt-à-porter ET ACCESSOIRES-RELOOKING-CONSEIL EN IMAGE-PRESTATION DE SERVICES. ET EN GENERAL TOUTES OPERATIONS CIVILES, COMMERCIALES OU FINANCIERES, MOBILIERES OU IMMOBILIERES POUVANT SE RATTACHER A L'OBJET SOCIAL OU SUSCEPTIBLE D'EN ASSURER LE DEVELOPPEMENT**

10 Date de début : **28/02/2024** 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
YOOU EPOUSE OUATTARA SARA ISABELLE AUDREY	F	08/08/1988 à MARCORY	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 **KIPRE YVES (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 31/01/2024 17:00

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 **01/02/2024 08:41** sous le numéro **CI-ABJ-03-2024-B13-00980**
et délivré un accusé d'enregistrement.

☐ Rejeté la demande au(x) motifs

Fait à ABIDJAN le **01/02/2024 08:41**

(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