

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

1	RAISON OU DENOMINATION SOCIALE : IVC PURESHERE LLC		
2	NOM COMMERCIAL :	SIGLE IVC PS LLC	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 et 0 en industrie		
	SEUIL MINIMUM DU CAPITAL SOCIAL : 5 000 F CFA		
5	ADRESSE DU SIEGE : ABIDJAN ANGRE NORD RESIDENCE CAFEIERS 6 ; 01 BP 3698 ABIDJAN 01		
6	N° RCCM DU SIEGE OU DE L'ANCIEN SIEGE : CI-ABJ-03-2024-B13-13011		
7	ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE : ABIDJAN ANGRE NORD RESIDENCE CAFEIERS 6 ; 01 BP 3698 ABIDJAN 01		
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) : La production d'énergie ventes/achats de matériels électriques, les services pétroliers et gaziers; et le développement immobilier. Et pour la réalisation de l'objet social : l'acquisition, la location et la vente de tous biens meubles et biens sociaux. La prise en location- gérance de tous fonds de commerce. La prise de participation dans toute société existante ou devant ou indirectement à l'objet social ou pouvant en faciliter l'extension ou le développement. • Toutes activités de Conseil et de prestations de services liés à l'objet social; • Toutes activités d'accueils, d'hébergement et de transports ; • De recrutement, de placement et de formation de personnel ; • La prise de participation par tous moyens dans toutes entreprises ou activités connexes ou complémentaires. • Et généralement, comme conséquence de l'objet social, toutes opérations industrielles, commerciales, financières, mobilières, immobilières, administratives, pouvant se rattacher directement ou indirectement aux activités ci-dessus définies ou concourir à leur développement. - Prestation de services - Audit et inscription des sites pétroliers - Ravitaillement maritime - Support logistique - Assistance et conseils Divers.		
10	Date de début : 12/01/2025	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>KOFFI GNALHEY LUC-HERVE</td><td>M</td><td>19/10/1975 à Toumodi (Côte d'Ivoire)</td><td>Cocody Angré arcade 3 01 BP 3698 Abidjan 01</td><td>Gérant(e)</td></tr></table>	Nom & prénoms	Genre (M/F)**	Date et lieu de naissance	Adresse	Qualité	KOFFI GNALHEY LUC-HERVE	M	19/10/1975 à Toumodi (Côte d'Ivoire)	Cocody Angré arcade 3 01 BP 3698 Abidjan 01	Gérant(e)	
Nom & prénoms	Genre (M/F)**	Date et lieu de naissance	Adresse	Qualité								
KOFFI GNALHEY LUC-HERVE	M	19/10/1975 à Toumodi (Côte d'Ivoire)	Cocody Angré arcade 3 01 BP 3698 Abidjan 01	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 **Tehe Jean Luc (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 **17/12/2024 10:39** sous le numéro **CI-ABJ-03-2024-B13-13011** et délivré un accusé d'enregistrement.

☐ Rejeté la demande au(x) motifs

Fait à **ABIDJAN** le **17/12/2024 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