



RCCM
2014-M1

CI-ABJ-03-2024-B15-00028

DECLARATION D'IMMATRICULATION DE PERSONNE MORALE

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE

1	RAISON OU DENOMINATION SOCIALE : ETHIC TRADE CI-SA		
2	NOM COMMERCIAL : ETHIC TRADE CI-SA	SIGLE	ENSEIGNE :
3	FORME JURIDIQUE : SAU avec AG		
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 LES DEUX PLATEAUX VALLONS, RESIDENCE VALERIE , APPARTEMENT B13 ; 27 BP 320 ABIDJAN		
6	N° RCCM DU SIEGE OU DE L'ANCIEN SIEGE : CI-ABJ-03-2024-B15-00028		
7	ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE : ABIDJAN COCODY LES DEUX PLATEAUX VALLONS, RESIDENCE VALERIE , APPARTEMENT B13 ; 27 BP 320 ABIDJAN		
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 intensive de céréales - transformation de céréales - import et export - production et commercialisation d'intrant et semences. Et généralement, toutes opérations commerciales, financières, industrielles, mobilières et immobilières pouvant se rattacher directement ou indirectement à l'un des objets ci-dessus définis, ou susceptibles d'en faciliter l'application ou le développement, le tout tant pour elle-même que pour le compte des tiers. ET POUR LA REALISATION DE L'OBJET SOCIAL - L'acquisition, la location et la vente de tous biens meubles et immeubles. - L'Emprunt de toutes sommes, et en garantie, l'affectation hypothécaire ou en nantissement de tout ou partie des biens sociaux, - La prise en location gérance de tous fonds de commerce. - La prise de participation de la société dans toutes entreprises, sociétés ivoiriennes ou étrangères, créées ou à créer ayant un objet similaire ou connexe, Et d'une manière générale, toutes opérations financières, commerciales, industrielles, mobilières et immobilières pouvant se rattacher directement ou indirectement à l'objet social ou susceptible d'en faciliter l'extension ou le développement.		
10	Date de début : 13/08/2021	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
	KOMARA AARON MALCOM IBRAHIMA	M	25/04/1982 à Soubré / YABAYO	27 BP 320 ABIDJAN	Administrateur Général

(*) M: Masculin ; F: Féminin

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX COMMISSAIRES AUX COMPTES

16				
	Cabinet / Nom & Prénoms	N° d'Agrément / Date et lieu de naissance	Adresse	Qualité
	YAO KOUADIO ALEXANDRE	22/04/1975 à Bouaké	27 BP 689 ABJ 27	TITULAIRE

17 Le SOUSSIGNÉ **ETUDE DE MAITRE KOUADIO KOUAKOU GILBERT (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 24/05/2024 12:15

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 **24/05/2024 14:02** sous le numéro **CI-ABJ-03-2024-B15-00028**
et délivré un accusé d'enregistrement.

☐ Rejeté la demande au(x) motifs

Fait à ABIDJAN le **24/05/2024 14:02**

(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