

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

1	RAISON OU DENOMINATION SOCIALE : MARQUIVOIR		
2	NOM COMMERCIAL :	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 PORT-BOUET VRIDI ZONE INDUSTRIELLE ; 15 BP 146 ABIDJAN 15		
6	N° RCCM DU SIEGE OU DE L'ANCIEN SIEGE : CI-ABJ-03-2025-B12-04585		
7	ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE : ABIDJAN PORT-BOUET VRIDI ZONE INDUSTRIELLE ; 15 BP 146 ABIDJAN 15		
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 fabrication et la commercialisation de peintures, de vernis, de produit d'étanchéité, de colles et tous autres matériaux de construction La production industrielle de tout type de produits et matériaux de marquage de bitumes ; L'achat de toute matière première entrant dans la fabrication de peinture ; L'achat, la vente de tout produit, matériel, machines, outils, instruments, appareils utilisés dans le domaine industriel ; La construction et la réalisation de travaux de génie civil et de BTP ; L'importation et l'exportation de marchandises de toutes natures ; Toute activité commerciale et industrielle ; Le service de manutention ; 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, juridiques ou économiques se rapportant directement ou indirectement à l'objet social ou pouvant en faciliter l'extension ou le développement		
10	Date de début : 04/09/2025	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><thead><tr><th>Nom & prénoms / dénomination</th><th>Genre (M/F) **</th><th>Date et lieu de naissance / N° RCCM</th><th>Adresse</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></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><thead><tr><th>Nom & prénoms</th><th>Genre (M/F)**</th><th>Date et lieu de naissance</th><th>Adresse</th><th>Qualité</th></tr></thead><tbody><tr><td>DJETOU WILFRIED FRANCOIS</td><td>M</td><td>26/01/1984 à COCODY (Côte d'Ivoire)</td><td>N/A</td><td>Co-gérant(e)</td></tr><tr><td>DJETOU DJOMAN ROSALIE</td><td>F</td><td>01/01/1953 à Bingerville / ADIAPOTO BINGERVILLE (Côte d'Ivoire)</td><td>N/A</td><td>Co-gérant(e)</td></tr></tbody></table>	Nom & prénoms	Genre (M/F)**	Date et lieu de naissance	Adresse	Qualité	DJETOU WILFRIED FRANCOIS	M	26/01/1984 à COCODY (Côte d'Ivoire)	N/A	Co-gérant(e)	DJETOU DJOMAN ROSALIE	F	01/01/1953 à Bingerville / ADIAPOTO BINGERVILLE (Côte d'Ivoire)	N/A	Co-gérant(e)
Nom & prénoms	Genre (M/F)**	Date et lieu de naissance	Adresse	Qualité												
DJETOU WILFRIED FRANCOIS	M	26/01/1984 à COCODY (Côte d'Ivoire)	N/A	Co-gérant(e)												
DJETOU DJOMAN ROSALIE	F	01/01/1953 à Bingerville / ADIAPOTO BINGERVILLE (Côte d'Ivoire)	N/A	Co-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 **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 12/09/2025 08:57

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 **17/09/2025 17:42** sous le numéro **CI-ABJ-03-2025-B12-04585** et délivré un accusé d'enregistrement.

☐ Rejeté la demande au(x) motifs

Fait à ABIDJAN le **17/09/2025 17:42**

(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 reconnait que cette remise vaut notification de ce rejet