



CI-ABJ-03-2025-B13-06878

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

1	RAISON OU DENOMINATION SOCIALE : ETABLISSEMENT ARACHIDOU DJARKIBILOU		
2	NOM COMMERCIAL :	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 et 0 en industrie SEUIL MINIMUM DU CAPITAL SOCIAL : 10 000 F CFA		
5	ADRESSE DU SIEGE : Abidjan Yopougon Niangon a Gauche non loin de la Pharmacie Beyniouah		
6	N° RCCM DU SIEGE OU DE L'ANCIEN SIEGE : CI-ABJ-03-2025-B13-06878		
7	ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE : Abidjan Yopougon Niangon a Gauche non loin de la Pharmacie Beyniouah		
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) : -VENTE DE BOIS -VENTE DE TOLE -QUINCAILLERIE -FOURNITURE DE BUREAU -MOBILIERS DE BUREAU -DENREES ALIMENTAIRES -FOURNITURES TECHNIQUES -EQUIPEMENTS ET CONSOMMABLES INFORMATIQUES -MATERIELS TECHNIQUES -FOURNITURES D'HYGIENES ET PRODUITS -FOURNITURES DE MATERIAUX DE CONSTRUCTION -PLOMBERIES ET ELECTRICITES -ENTRETIEN ET REPARATION DE BATIMENT -CLIMATISATION ET MATERIELS DE FROID -FOURNITURES DE LABORATOIRES -FOURNITURES DE RADIOLOGIES -FOURNITURES DE MATERIELS ET EQUIPEMENT MEDICAUX ET DIOMEDICAUX -CONSOMMABLE MEDICAUX ET OUTILLAGE -FOURNITURES D'HABILLEMENT DU PERSONNEL -FOURNITURE D'IMPRIMERIE MEDICAUX ET FOURNITURES TECHNIQUES -ENTRETIEN ET NETTOYAGES DES LOCAUX -LOCATION DE VEHICULE -MECANIQUE GENERAL -CONSTRUCTION BATIMENT ET IMMOBILIER -CONSTRUCTION ET REHABILITATION HYDRAULIQUE -GENIE CIVILE -IMPORT-EXPORT -TRANSFERT D'ARGENT -BTP -VENTE DE MARCHANDISES -MONTAGE DE PROJET.		
10	Date de début : 30/06/2025	Nombre de salariés 1	
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>ARACHIDOU DJARKIBILOU</td><td>M</td><td>19/08/2000 à ASSOUGE (Nigéria)</td><td>N/A</td><td>Gérant(e)</td></tr></table>					Nom & prénoms	Genre (M/F)**	Date et lieu de naissance	Adresse	Qualité	ARACHIDOU DJARKIBILOU	M	19/08/2000 à ASSOUGE (Nigéria)	N/A	Gérant(e)
Nom & prénoms	Genre (M/F)**	Date et lieu de naissance	Adresse	Qualité											
ARACHIDOU DJARKIBILOU	M	19/08/2000 à ASSOUGE (Nigéria)	N/A	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 **KOFFI YAO ROMEO (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 04/07/2025 12:31

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 **04/07/2025 15:44** sous le numéro **CI-ABJ-03-2025-B13-06878**
et délivré un accusé d'enregistrement.

☐ Rejeté la demande au(x) motifs

Fait à ABIDJAN le **04/07/2025 15:44**

(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