



CI-ABJ-03-2025-B13-10754

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

- 1 RAISON OU DENOMINATION SOCIALE : AKENE CONSULTING
- 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 COCODY RIVIERA BONOUMIN NON LOIN DE LA PAROISSE SAINT JOSEPH ARTISAN-LOT 996-ILOT 73 ; 17 BP 1045 ABIDJAN 17
- 6 N° RCCM DU SIEGE OU DE L'ANCIEN SIEGE : CI-ABJ-03-2025-B13-10754
- 7 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE : ABIDJAN COCODY RIVIERA BONOUMIN NON LOIN DE LA PAROISSE SAINT JOSEPH ARTISAN-LOT 996-ILOT 73 ; 17 BP 1045 ABIDJAN 17
- 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) : - Accompagnement des entreprises dans la définition et la mise en œuvre de leur stratégie RSE ; - Conseil et formation en matière de responsabilité sociétale et environnementale des entreprises ; - Promotion et intégration des principes du développement durable dans les pratiques des organisations ; - Élaboration d'outils, d'indicateurs et de rapports de performance RSE pour les entreprises ; - Sensibilisation, audit et accompagnement des entreprises dans leur transition environnemental, sociale et solidaire ; - Mise en place de démarches d'amélioration continue en matière d'éthique, de gouvernance, et d'impact environnemental ; - Déploiement de solutions innovantes pour intégrer la RSE à la stratégie globale des entreprises ; - Conseil en communication responsable et valorisation des engagements RSE auprès des parties prenantes ; - Développement de partenariats multi-acteurs en faveur de projets à impact social et environnemental ; - Consultance, accompagnement et réalisation d'audits dans le domaine de la RSE ; - Organisation, animation et gestion d'évènements, conférences, ateliers et forums ; - Toute autre activité connexe ou complémentaire se rattachant directement ou indirectement à l'objet social.
- 10 Date de début : 20/10/2025 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
- | 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 |
|-----------------|---------------|------------------------------|---------|-----------|
| LAVIE STEPHANIE | F | 16/02/1977 à BRUGES (France) | N/A | Gérant(e) |
- (*) M: Masculin ; F: Féminin

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX COMMISSAIRES AUX COMPTES

Cabinet / Nom & Prénoms

N° d'Agrément / Date et lieu de naissance

Adresse

Qualité

Le SOUSSIGNÉ **KOUAKOU ALLANI ADJOUA ESPERANCE (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 22/10/2025 07:36

Signature du demandeur

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 **24/10/2025 12:04** sous le numéro **CI-ABJ-03-2025-B13-10754** et délivré un accusé d'enregistrement.

☐ Rejeté la demande au(x) motifs

Fait à ABIDJAN le **24/10/2025 12:04**

(Signature du Greffier (Nom, prénoms, titre et juridiction) ou du responsable de l'organe compétent)

Signature

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