

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

1	RAISON OU DENOMINATION SOCIALE : COLOR'N		
2	NOM COMMERCIAL :	SIGLE	ENSEIGNE :
3	FORME JURIDIQUE : SARL		
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, quartier Riviera Faya au lot: 457 et Ilot: 42 sur le bâtiment de la pharmacie Kamon N'Sio.		
6	N° RCCM DU SIEGE OU DE L'ANCIEN SIEGE : CI-ABJ-03-2026-B12-00240		
7	ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE : Abidjan; Cocody, quartier Riviera Faya au lot: 457 et Ilot: 42 sur le bâtiment de la pharmacie Kamon N'Sio.		
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 DISTRIBUTION DE PEINTURE INDUSTRIELLE ACRYLIQUE, VYNILIQUE, GLYCERO, POLYURETHANE, EPOXY, VERNIS, ENDUITS ET ACCESSOIRES ; - TRAITEMENT DE SURFACES ET APPLICATION DE PEINTURE POUR LES TRAVAUX DU BATIMENTS, ENDUITS, PEINTURES, REVETEMENTS, VERNISSAGES, EPOXY ET LES TRAVAUX PUBLICS (VOIRIE); - LA PEINTURE INDUSTRIELLE, SERVIR UNE CHAINE DE PRODUCTIONS DANS LE DOMAINE DE LA PEINTURE TELLE QUE LA PEINTURE DES VOITURES(CARROSSERIE), DES GROS ENGINS OU AUTRES PRODUCTIONS A ENVERGURE INDUSTRIELLE; - INFOGRAPHIE, IDENTIFICATION VISUELLE, BRANDING; - CREATION ET APPLICATION DE REVETEMENT DE STYLE STAFF, PLACOPLATRE POUR ACOUSTIQUE OU INSONORISATION D'ESPACE; - CREATION ET DISTRIBUTION DE MATERIELS ACCESSOIRES DE PEINTURES, D'EQUIPEMENTS DE PROTECTIONS ET D'OUTILS TEL QUE LES ECHAFAUDAGES; - UN CENTRE DE FORMATION AU METIER DE LA PEINTURE, DES DIFFERENTS DOMAINES QUI LA COMPOSENT ET DES DOMAINES ANNEXES AU PEINTURE(ELECTRICITE, LA PLOMBERIE, LA MACONNERIE, CARRELAGE) - 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, se rapportant directement ou indirectement à l'objet social ou pouvant en faciliter l'extension ou le développement.		
10	Date de début : 19/12/2025	Nombre de salariés	2
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>DIOMANDE JEAN DANIEL WILLIAM</td><td>M</td><td>05/05/1993 à MARCORY (Côte d'Ivoire)</td><td>N/A</td><td>Gérant(e)</td></tr></table>	Nom & prénoms	Genre (M/F)**	Date et lieu de naissance	Adresse	Qualité	DIOMANDE JEAN DANIEL WILLIAM	M	05/05/1993 à MARCORY (Côte d'Ivoire)	N/A	Gérant(e)
Nom & prénoms	Genre (M/F)**	Date et lieu de naissance	Adresse	Qualité							
DIOMANDE JEAN DANIEL WILLIAM	M	05/05/1993 à MARCORY (Côte d'Ivoire)	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 **oladepo saliyu hamed (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 14/01/2026 15:59

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 **23/01/2026 14:30** sous le numéro **CI-ABJ-03-2026-B12-00240** et délivré un accusé d'enregistrement.

☐ Rejeté la demande au(x) motifs

Fait à ABIDJAN le **23/01/2026 14:30**

(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