

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

- 1 RAISON OU DENOMINATION SOCIALE : AGRO NEGOCE INTERNATIONAL TRADING
- 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 ANGRE 8EME TRANCHE NON LOIN DU CHATEAU DE GLACE EN FACE DE L'EGLISE CANAAN.
- 6 N° RCCM DU SIEGE OU DE L'ANCIEN SIEGE : CI-ABJ-03-2026-B12-00792
- 7 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE : ABIDJAN COCODY ANGRE 8EME TRANCHE NON LOIN DU CHATEAU DE GLACE EN FACE DE L'EGLISE CANAAN.
- 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) : ACHAT ET VENTE DE CAJOU, CACAO-CAFE, KARITE ET DERIVES, PRODUITS OLEAGINEUX, ACHAT, VENTE ET TRANSFORMATION DE PRODUITS AGRICOLES ET OUTILS, VENTE DE MACHINE AGRICOLE, SEMENCES AGRICOLES, IMPORT-EXPORT, COMMERCIALISATION DE PRODUITS PHYTOSANITAIRE, TRANSFORMATIONS DE RESIDUS ET DECHETS AGRICOLES, PLANTATION ET FORET, LOCATION DE MAIN D'ŒUVRE, TRANSPORT DE PRODUIT AGRICOLE, PLANTATION AGRICOLE, ORGANISATION DE SALONS AGRICOLE, MANAGEMENT AGRICOLE, INSTALLATION DE LOGICIELS AGRICOLE, CERTIFICATION DE PRODUITS, FORMATION, EXPERTISE ET SUIVI-CONSEILS, BTP, TECHNOLOGIES AGRICOLE, VENTE DE MATERIELS, EQUIPEMENTS ET ENGIN AGRICOLES, TRAITEMENTS D'ESPACES, INTERMEDIATION, ENERGIE RENOUVELABLE ET SOLAIRE. 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 : 10/02/2026 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 |
|--------------------------------|---------------|---|---------|-----------|
| OUATTARA TIELA PRINCESSE KELLY | F | 08/12/2004 à Grand-Béréby / GRAND BEREY (Côte d'Ivoire) | N/A | 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 ESMEL MELESS MAHER (Mandataire) <i>Demande à ce que la présente constitue:</i> ☒ <i>Demande d'immatriculation au R.C.C.M suivant (nature et date de l'acte justificatif)</i>		Fait à ABIDJAN le 10/02/2026 08:05 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 11/02/2026 16:25 sous le numéro CI-ABJ-03-2026-B12-00792 et délivré un accusé d'enregistrement. ☐ Rejeté la demande au(x) motifs		
19	Fait à ABIDJAN le 11/02/2026 16:25 (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		