



M₀

DECLARATION

☒ DE CONSTITUTION DE PERSONNE MORALE

☐ D'OUVERTURE D'UN ETABLISSEMENT SECONDAIRE

☐ D'OUVERTURE d'une SUCCURSALE d'une personne morale ETRANGERE



RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE

1 DENOMINATION: **ENTREPRISE GENERALE DE MANUTENTION ET DE TRANSIT EN COTE D'IVOIRE**

2 NOM COMMERCIAL: **ENSEIGNE** SIGLE **EGMTCI**

3 ADRESSE DU SIEGE: **ABIDJAN TREICHVILLE, 15 BP 690 ABIDJAN 15**

4 DUREE DE VIE: **99 ANS A COMPTER DE SON IMMATRICULATION AU RCCM**

5 FORME JURIDIQUE: **S.A.R.L.** N°RCCM du siège: **CI - ABJ - 2014 - B - 3336**

CAPITAL SOCIAL: **25 000 000 FCFA** DONT NUMERAIRES: **25 000 000 FCFA** DONT EN NATURE: **0 FCFA**

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ACTIVITE ET AUX ETABLISSEMENTS

6 ACTIVITES PRINCIPALES (Preciser):
La Société a pour objet en République de Côte d'Ivoire et à l'étranger :
Transit douane

7 Date de début: **27/12/2013** Nombre de salariés: **0**

8 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE:

9 Adresse: **ABIDJAN TREICHVILLE, 15 BP 690 ABIDJAN 15**

10 Origine: ☒ Creation ☐ Achat ☐ Apport ☐ Prise en location gérance Autre (Préciser) _____

Précédent exploitant:

11 Nom/Dénomination: _____

12 N°RCCM: _____ Adresse: _____

13 Loueur de fonds:

Nom/Dénomination: _____

Adresse: _____

14 ETABLISSEMENT SECONDAIRE: Autre que celui crée ☒ Non ☐ Oui (Préciser) _____

Adresse: _____ Activité: _____

ASSOCIES TENUS INDEFINIMENT ET PERSONNELLEMENT

15 (*) La totalité des renseignements relatifs à ces associés doit impérativement figurer sur le formulaire MO bis annexe

RESUME DES INFORMATIONS

| NOM | PRENOMS | DATE ET LIEU DE NAISSANCE | ADRESSE |
|-----|---------|---------------------------|---------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

RENSEIGNEMENT RELATIFS AUX DIRIGEANTS

16 (*) Concerne les gerants, Administrateurs ou associés ayant le pouvoir d'engager la personne

(**) les renseignements ne pouvant figurer ci dessous doivent IMPERATIVEMENT être reportés sur le formulaire MO Bis annexe

| NOM ET PRENOMS | DATE ET LIEU DE NAISSANCE | ADRESSE | FONCTION(**) |
|----------------------|---------------------------|-------------------|--------------|
| KOFFI KONAN JEAN-LUC | 09/08/1977 à ADIBROBO | 01 BP 6092 ABJ 01 | Gérant |
| | | | |
| | | | |

COMMISSAIRES AUX COMPTES

17

| NOM ET PRENOMS | DATE ET LIEU DE NAISSANCE | ADRESSE | FONCTION(**) |
|----------------|---------------------------|---------|--------------|
| | | | |
| | | | |

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire):

demande à ce que la présente constitue ☒ DEMANDE D'IMMATRICULATION au RCCM

La conformité de la déclaration avec les pièces justificatives en application de l'acte uniforme sur le droit commercial général a été vérifiée par le greffier en chef soussigné qui a procédé à l'inscription le **13/02/2014** sous le NUMERO **CI - ABJ - 2014 - B - 3336**

[Signature] **LISSE NAMADOU**
 Administrateur
 des Services Judiciaires

Fait à ABIDJAN
 le 13/02/2014
 Signature

1229:17

A- IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

Raison sociale : ENTREPRISE GENERALE DE MANUTENTION ET DE
 Sigle : EGM T.C.E. Forme juridique (1) : SARL
 Adresse postale : 15 BP 690 ABIDJAN 15
 Téléphone n° : 07 27 13 50 12 91 19 491
 Fax n° : _____ Email : _____
 Registre du commerce n° : CE ABJ 210-B 3336
 délivré le : 13.02.2014 par : TRIBUNAL DE COMMERCE

1 - Joindre obligatoirement un exemplaire des statuts de la société

B- LOCALISATION DU SIEGE SOCIAL

Ville : ABIDJAN Commune : TREICHVILLE
 Quartier : _____ Rue : _____
 Lot n° : _____ Ilot : _____
 Réf. cadastrale
 - Section : C7 Parcelle : 96
 - TF N° : _____

C- AUTRES ETABLISSEMENTS

| Nature | Nombre | Localité |
|---------------------|--------|----------|
| Entrepôt | | |
| Magasin | | |
| Succursale (agence) | | |
| Usine | | |
| Boutique | | |
| Autres (2) | | |

2 - Produire état complémentaire si nécessaire

D- ACTIVITES

Activité principale
 - Nature exacte : TRANSIT - DOUANE
 - Date de début : 14.02.2014
 Autres activités
 - Nature exacte : _____
 - Date de début : _____

E- ACTIONNAIRES OU ASSOCIES ET REPARTITION DU CAPITAL SOCIAL

Capital social : 25 000. 000

| Nom et prénom(s) ou raison sociale (3) | Adresse | Nationalité | Part dans le capital | |
|---|----------------|-------------------|----------------------|--------------|
| | | | Montant | % |
| 1- <u>Mme Kuchi Aci 00000</u> | <u>15BP690</u> | <u>IVOIRIENNE</u> | <u>15.000.00</u> | <u>60</u> |
| 2- <u>M. ABRIAN AVIH</u> | <u>21BP839</u> | <u>IVOIRIENNE</u> | <u>10.000.00</u> | <u>40</u> |
| 3- _____ | | | | |
| 4- _____ | | | | |
| 5- _____ | | | | |
| 6- _____ | | | | |
| Autres (4) | | | | |
| TOTAL | | | <u>25.000.000</u> | <u>100 %</u> |

3 - Joindre obligatoirement la photocopie des pièces des associés ou actionnaires et du dirigeant de la société ;
 4 - Produire un état annexé si nécessaire.

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Code CDI

0 6 8

N° de compte contribuable

1 4 0 8 4 8 0 B

Code activité

S C E 0 3 0 9

Régime d'imposition

RNI ☐

RSI ☒

Obligations fiscales

Patente ☒

Impôt BIC/BA ☒

Impôt BNC ☐

TVA ☒

TOB ☐

Taxe d'abattage ☐

ITS ☒

AIRSI ☒

TSE ☒

Impôts fonciers ☒

Autres (A préciser) TDP ☒

Régimes particuliers

Exonération totale ☒

Période : PAIEMENT 2014

Exonération partielle ☐

Période : _____

Fondement de l'exonération

| | |
|--------------------------|--|
| Code des investissements | |
| Code minier | |
| Code pétrolier | |
| Régime franc | |
| Autres (A préciser) | |

Nom, prénom(s), signature et cachet
 du Chef du Service d'Assiette

27/02/2014


 AMOROFI Kobénan
 Administrateur des
 Services Financiers

F- DIRIGEANT OU GERANT

Nom et Prénom(s) : KOFFI KONAN Jean Luc Qualité : GERANT
 BP : 690 ABJ 15 Tél : 03 20 92 60 Email : _____

G- AUTRES RENSEIGNEMENTS

a) Propriétaire du local professionnel⁽⁵⁾

Nom et Prénom(s) ou raison sociale : ATIE KHOA
 N° de compte contribuable : _____
 Adresse postale : 03 BP 17 16 ABIDJAN 03 Email : _____
 Tél : 23 53 24 14 / 07 94 94 53 Fax : _____

5 - Produire contrat de bail

b) Suivi comptable

Cabinet comptable ou centre de gestion agréé : _____
 N° de compte contribuable : _____
 Adresse postale : _____ Email : _____
 Tél : _____ / _____ Fax : _____

c) Régimes particuliers⁽⁶⁾

Code des Investissements

☐

Code pétrolier

☐

Code minier

☐

Régime franc


☐

Autres (A préciser)

☐

6- Produire document justificatif (agrément, convention, etc.)

H- DROITS ACQUITTES

| Nature | Montant | Références quittance | Nom, prénom(s), cachet et signature du Releveur |
|---------------------|---------|--------------------------|---|
| Droits de recherche | 5000 F. | 0408888 du 18/02/2014 | 20  |

I- VISA ET SIGNATURE

Déclaration certifiée sincère

A Abidjan, le 18 février 2014
 Nom du signataire : Koffi Konan Jean Luc
 Qualité du signataire : GERANT

Signature et cachet du contribuable



CA: 50.000.000

VC: 2.880.000

X/E 02.