

## DECLARATION

## D'IMMATRICULATION DE PERSONNE MORALE



## RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE

- 1 RAISON OU DENOMINATION SOCIALE : GENERALES MECANIQUES & DIVERS
- 2 NOM COMMERCIAL : SIGLE GMD ENSEIGNE :
- 3 FORME JURIDIQUE : SARLU
- 4 CAPITAL SOCIAL : Chiffre 1 000 000 F CFA lettre UN MILLION  
DONT : 1 000 000 en numéraire 0 en nature et 0 en industrie  
SEUIL MINIMUM DU CAPITAL SOCIAL :
- 5 ADRESSE DU SIEGE : ABIDJAN MARCORY BIETRY BIETRY RUE CANAL NON LOIN DE LA CLINIQUE LES ASCADES ;
- 6 N° RCCM DU SIEGE OU DE L'ANCIEN SIEGE : CI-ABJ-03-2021-B13-03529
- 7 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE : ABIDJAN MARCORY BIETRY BIETRY RUE CANAL NON LOIN DE LA CLINIQUE LES ASCADES ;
- 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) : GARAGE AUTOMOBILE; DIVERS. 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 toutes opérations financières, commerciales, industrielles, mobilières et immobilières se rapportant directement ou indirectement à l'objet social ou pouvant en faciliter l'extension ou le développement.
- 10 Date de début : 10/07/2021 Nombre de salariés 0
- 11 Origine du fonds :  Crédit  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
	GAHI N'DRIN EUGENE	M	25/12/1993 à TIAGBA JACQUVILLE	Abidjan KOUAMASSI ZOE BRUNO	Associé-gérant(e)

(\*) M: Masculin ; F: Féminin

## RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX COMMISSAIRES AUX COMPTES

16	Cabinet / Nom & Prénoms	N° d'Agrement / Date et lieu de naissance	Adresse	Qualité



7 Le SOUSSIGNÉ GAHI N'DRIN EUGENE

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 03/08/2021

Signature du demandeur

8 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 15/10/2021 sous le numéro CI-ABJ-03-2021-B13-03529  
 Rejeté la demande au(x) motifs .....

Fait à ABIDJAN le 15/10/2021

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

Signature

TANO ESSAN

Administrateur des Greffes et Parquets

GREFFIER EN CHEF ADJOINT

TRIBUNAL DE COMMERCE D'ABIDJAN



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