

# M<sub>0</sub>

DECLARATION ☒ DE CONSTITUTION DE PERSONNE MORALE  
ou ☐ D'OUVERTURE D'UN ETABLISSEMENT SECONDAIRE  
ou ☐ D'OUVERTURE d'une SUCCURSALE d'une personne morale ETRANGERE

CI-ABJ-2020-B-02151

## RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE

- 1 DENOMINATION : CHAMPY SECURITE SERVICE  
NOM COMMERCIAL : ENSEIGNE : SIGLE : CSS  
2 ADRESSE DU SIEGE : ABIDJAN COCODY RIVIERA II LES JARDINS 22 BP 158 ABIDJAN 22  
3 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE : ABIDJAN COCODY RIVIERA II LES JARDINS 22 BP 158 ABIDJAN 22  
FORME JURIDIQUE : SARL Uni-personnelle N° RCCM DU SIEGE : CI-ABJ-2020-B-02151  
4 CAPITAL SOCIAL : 5000000 FCFA DONT NUMERAIRE : 5000000 DONT EN NATURE :  
5 DUREE : 99 ans

## RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ACTIVITE ET AUX ETABLISSEMENTS

- 6 ACTIVITE ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser) : SECURITE ET GARDIENNAGE, BRIGADE CYNOPHILE, VIDEOPROTECTION, PROTECTION RAPPROC  
7 Date de début : 04/02/2020 Nbre de salariés prévus : 0  
8 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE  
9 Adresse : ABIDJAN COCODY RIVIERA II LES JARDINS 22 BP 158 ABIDJAN 22  
10 Origine : ☒ Création ☐ Achat ☐ Apport ☐ Prise en location gérance Autre (préciser) :  
11 Précédent exploitant : Nom : Prénoms :  
12 Adresse : N° RCCM :  
13  
14 ETABLISSEMENTS SECONDAIRES (autre que celui créé) ☒ Non ☐ Oui (préciser)  
Adresse :  
Activité :

## ASSOCIES TENUS INDEFINIMENT ET PERSONNELLEMENT (\*)

- 15 (\*) La totalité des renseignements relatifs à ces associés doit IMPERATIVEMENT figurer sur le formulaire complémentaire M0 Bis annexe  
RESUME DES INFORMATIONS

NOM ET PRENOMS	DATE ET LIEU NAISS.	ADRESSE

## RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX DIRIGEANTS (\*) (\*\*)

- 16 (\*) Concerne les Gérants, Administrateurs ou Associés ayant le pouvoir d'engager la personne morale  
(\*\*) Les renseignements ne pouvant figurer ci-dessous doivent IMPERATIVEMENT être reportés sur le formulaire complémentaire M0 Bis annexe

NOM ET PRENOMS	DATE ET LIEU NAISS.	ADRESSE	FONCTION
NGUESSAN YAO ULRICH	01/01/1978 BEOUMI	22 BP 158 ABIDJAN 22	GERANT

## COMMISSAIRES AUX COMPTES

NOM ET PRENOMS	DATE LIEU NAISS.	FONCTION

- 18 Le SOUSSIGNE (préciser si mandataire) .....  
demande à ce que la présente constitue demande DEMANDE D'IMMATRICULATION au RCCM

La conformité de la déclaration avec les pièces justificatives produites 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 04/02/2020 sous le NUMERO CI-ABJ-2020-B-02151

Fait, à .....  
le .....  
Signature

Maître BAÏ Demysère  
Attaché des Greffes et Parquets  
Tribunal de Commerce Abidjan