

RCCM
2014-M1

DECLARATION
D'IMMATRICULATION DE PERSONNE MORALE

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE**

- 1 RAISON OU DENOMINATION SOCIALE : REVO GROUP
 2 NOM COMMERCIAL : REVO GROUP SIGLE ENSEIGNE :
 3 FORME JURIDIQUE : SARL
 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 : 10 000 F CFA
 5 ADRESSE DU SIEGE : COCODY ; 03 BP 2137 ABIDJAN 03
 6 N° RCCM DU SIEGE OU DE L'ANCIEN SIEGE : CI-ABJ-03-2021-B12-03533
 7 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE : COCODY ; 03 BP 2137 ABIDJAN 03
 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) : BILLETERIE, TOURISME, COMMERCIALISATION DE MONNAIES ELECTRIQUES, RESTAURATION, CONSULTANCE, PRESTATION DIVERSES. 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 : 10/09/2021 Nombre de salariés 0
 11 Origine du fonds : Crédit Achat Apport Prise en location gérance Transfert
 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
	SAY ELOHE DOMINIQUE N'DA	F	25/01/1987 à		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



<p>17 Le SOUSSIGNÉ KONE MARIE-JOSIANE (Mandataire)</p> <p>Demande à ce que la présente constitue: <input checked="" type="checkbox"/> Demande d'immatriculation au R.C.C.M suivant (nature et date de l'acte justificatif)</p>	<p>Fait à ABIDJAN le 24/08/2021</p> <p>Signature du demandeur</p>
<p>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</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Procédé à l'immatriculation le 25/08/2021 sous le numéro CI-ABJ-03-2021-B12-03533 et délivré un accusé d'enregistrement.</p> <p><input type="checkbox"/> Rejeté la demande au(x) motifs</p>	
<p>Fait à ABIDJAN le 25/08/2021 (Signature du Greffier (Nom, prénoms, titre et juridiction) ou du responsable de l'organe compétent)</p> <p>TANO ESSAN Administrateur des Greffes et Parquets GREFFIER EN CHEF ADJOINT TRIBUNAL DE COMMERCE D'ABIDJAN</p>	
<p>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</p>	



Signature