

DECLARATION

D'IMMATRICULATION DE PERSONNE MORALE



RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE

RAISON OU DENOMINATION SOCIALE : DM GROUPE MARITIME

NOM COMMERCIAL :

SIGLE

ENSEIGNE :

FORME JURIDIQUE : SARL

CAPITAL SOCIAL : Chiffre 5 000 000 F CFA lettre cinq millions

DONT : 5 000 000 en numéraire 0 en nature et 0 en industrie

SEUIL MINIMUM DU CAPITAL SOCIAL : 10 000 F CFA

ADRESSE DU SIEGE : ABIDJAN KOUMASSI BIA SUD ; 01 BOITE POSTALE 2630 ABIDJAN 01

N° RCCM DU SIEGE OU DE L'ANCIEN SIEGE : CI-ABJ-03-2022-B12-06841

ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE : ABIDJAN KOUMASSI BIA SUD ; 01 BOITE POSTALE 2630 ABIDJAN 01

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

ACTIVITE(S) EXERCÉE(S) : La Société a pour objet en République de Côte d'Ivoire et à l'Etranger : • Avitaillement maritime ; • Placement de mains d'œuvres maritimes ; • Garbage • Commercialisation de produits agro sanitaire • transport ; • BTP • Import-export ; • Manutention ; • Vente de matériaux de construction • Gestion immobilière Et généralement, toutes opérations financière, commerciale, industrielle, mobilière et immobilière, se rapportant directement ou indirectement à l'objet social ou pouvant en faciliter l'extension ou le développement.

Date de début : 02/12/2022

Nombre de salariés 0

Origine du fonds : ☒ Création ☐ 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 :

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

Nom & prénoms / dénomination	Genre (M/F) **	Date et lieu de naissance / N° RCCM	Adresse

(*) M: Masculin ; F: Féminin

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX DIRIGEANTS

Nom & prénoms	Genre (M/F) **	Date et lieu de naissance	Adresse	Qualité
DIABAGATE BEN YAMINE	M	24/12/1997 à Bondoukou / MAGAM	01 BOITE POSTALE 2630 ABIDJAN 01	Gérant(e)

(*) M: Masculin ; F: Féminin

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX COMMISSAIRES AUX COMPTES

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



SOUSSEIGNÉ ETUDE DE MAÎTRE KOUAME ASHANTY (Mandataire)

Je soussigné atteste que la présente constitue: ☒ Demande d'immatriculation, au R.C.C.M suivant (nature et date de l'acte justificatif)

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 13/12/2022 08:57 sous le numéro CI-ABJ-03-2022-B12-06841
et délivré un accusé d'enregistrement.

☐ Rejeté la demande au(x) motifs

Fait à ABIDJAN le 13/12/2022 08:57

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

TOHOUA HERMANCE POLLEY EPSE ETTIEN
Administrateur des Greffes et Parquets
GREFFIER EN CHEF ADJOINT
TRIBUNAL DE COMMERCE D'ABIDJAN



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