

M
0

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-2015-B-19989

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE

1 DENOMINATION : EASYMOVE INTERNATIONAL	ENSEIGNE :	SIGLE : EMTS SARL
NOM COMMERCIAL :		
2 ADRESSE DU SIEGE : ABIDJAN KOUAMSI ECOLE BAD 5 Bvd DU GABON 10 BP 179 ABJ 10		
3 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE : ABIDJAN KOUAMSI ECOLE BAD 5 Bvd DU GABON 10 BP 179 ABJ 10		
FORME JURIDIQUE : SARL Uni-personnelle	N° RCCM DU SIEGE : CI-ABJ-2015-B-19989	
4 CAPITAL SOCIAL : 1000000 FCFA	DONT NUMERAIRE : 1000000	DONT EN NATURE : 0
5 DUREE : 99 ans		

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ACTIVITE ET AUX ETABLISSEMENTS

6 ACTIVITE ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser) : LA MANUTENTION ,LE TRANSIT ,LE TRANSPORT ,LE NEGOCE,	
7 Date de début : 01/09/2015	Nbre de salariés prévus : 0

8 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE

9 Adresse : ABIDJAN KOUAMSI ECOLE BAD 5 Bvd DU GABON 10 BP 179 ABJ 10	
10 Origine : <input checked="" type="checkbox"/> Création <input type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> Apport <input type="checkbox"/> 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 figuré 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

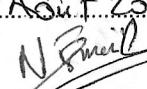
NOM ET PRENOMS	DATE ET LIEU NAISS.	ADRESSE	FONCTION
N'DIAYE ISMAILA ABDERHAMANE	13/01/1979 BANGUI / CAF	10 BP 179 ABJ 10	GERANT

COMMISSAIRES AUX COMPTES

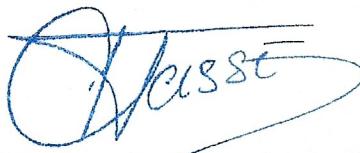
NOM ET PRENOMS	DATE LIEU NAISS.	ADRESSE	FONCTION

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 27/08/2015 sous le NUMERO CI-ABJ-2015-B-19989

Fait, à Abidjan
 le 27 Août 2015
 Signature


CISSE Mamadou
 Administrateur
 des Greffes et Parquet




CamScanner