



RCCM
2014-M1

CI-ABJ-03-2023-B12-00321

**DECLARATION
D'IMMATRICULATION DE PERSONNE MORALE**



RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE

1 RAISON OU DENOMINATION SOCIALE : GLOIRE OPTICOL SIGLE : ENSEIGNE :

2 NOM COMMERCIAL :

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

5 SEUIL MINIMUM DU CAPITAL SOCIAL : 10 000 F CFA

6 ADRESSE DU SIEGE : ABIDJAN / KOUMASSI MCC ; 05 BP 3516 ABIDJAN 05

7 N° RCCM DU SIEGE OU DE L'ANCIEN SIEGE : CI-ABJ-03-2023-B12-00321

8 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE : ABIDJAN / KOUMASSI MCC ; 05 BP 3516 ABIDJAN 05

9 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

10 ACTIVITÉ(S) EXERCÉE(S) : OPTICIEN LUNETIER 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, toute opérations financières, commerciales, industrielles, mobilières ou immobilière, se rapportant directement ou indirectement à l'objet social ou pouvant en faciliter l'extension ou le développement.

11 Date de début : 27/01/2023 Nombre de salariés : 0

12 Origine du fonds : Crédit Achat Apport Prise en location gérance Transfert

13 Précédent exploitant ou Loueur de fonds : Nom & Prénoms / Dénomination : N° RCCM :

14 Adresse (ville, Qt, Rue, Tel, E-mail) :

15 Etablissement secondaire / succursale (autres que celui ou celle créé(e)) : Non Oui

Etablissements : Dénomination : RCCM :
Adresse (ville, Qt, Rue, Tel, E-mail) :

16 ACTIVITES :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ASSOCIES

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

(*) M: Masculin ; F: Féminin

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX DIRIGEANTS

5	Nom & prénoms	Genre (M/F)**	Date et lieu de naissance	Adresse	Qualité
	KONAN N'DA AMOIN MARCELLE	F	13/09/1988 à Béoumi / AKKADIAFOU	05 BP 3516 ABIDJAN 05	Co-gérant(e)
	SYLLA MACTAR N'DOUMBE	M	22/10/1999 à TREICHVILLE	05 BP 3516 ABIDJAN 05	Gérant(e)

(*) M: Masculin ; F: Féminin

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX COMMISSAIRES AUX COMPTES

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



7	Le SOUSSIGNÉ ACHI AKOTO JEANNOT LANDRY (Mandataire) 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 justifiant) 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		Fait à ABIDJAN le 16/01/2023 16:29 Signature du demandeur
8	<input checked="" type="checkbox"/> Procédé à l'immatriculation le 19/01/2023 08:57 sous le numéro CI-ABJ-03-2023-B12-00321 <input type="checkbox"/> et délivré un accusé d'enregistrement. <input type="checkbox"/> Rejeté la demande au(x) motifs		
	Fait à ABIDJAN le 19/01/2023 08:57 (Signature du Greffier (Nom, prénom, titre et Juridiction) ou du responsable de l'organe compétent)		 Signature Mathias
9	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		