

ColyD202400555

## DEMANDE DE PRET

ENTREPRISE : PHYTO ROC  
GERANT : HASSAN SANIR KHALIL  
NUMERO DE COMPTE : ColyD0669  
Téléphone : 07 07 01 01 23

A l'attention du  
Directeur Général  
de CREDIT ACCESS SA

Monsieur le Directeur Général,

J'ai l'honneur de vous solliciter par la présente un crédit (type de prêt) One Shor d'un montant de (en lettres) Dix Mécuit Millions Francs CFA (en chiffres) 10 000 000 FCFA remboursable sur une période de (en lettres) Quatre (en chiffres) 04 mois en vue de (objet) Exécutival de Marché.

Je m'engage à mettre à votre disposition tous les documents nécessaires à l'analyse de mon dossier.

Tout en vous remerciant de l'attention que vous porterez à ma requête et dans l'attente de votre décision que j'espère favorable, recevez Monsieur le Directeur Général, l'assurance de ma considération distinguée.

Fait à Abidjan, le 10/06/2024

Signature

PHYTO-ROC  
CCN° 0901 563 A  
Tél. : +225 21 28 16 15  
07 01 01 23 / 01 01 04 74  
DGA -

AUTORISATION DE PRELEVEMENT DES FRAIS DE DEMANDE  
PERSONNE MORALE

Nous, soussignés, société ..... Phyto Roc .....  
au capital social de ..... F CFA, immatriculée au RCCM sous le numéro  
....., légalement représentée par Mlle / Mme / M.  
..... HASSAN SADIQ KHALIL .....  
(fonction au sein de la société) ..... GÉRANT .....  
identifiant client numéro C0. 410669 et titulaire d'un compte (type de compte)  
..... BUSINESS ..... sollicite auprès de CREDIT ACCESS  
SA, un prêt de type ..... ONE SHOT ..... d'un montant de  
(en lettres) ..... Dix mille millions .....  
..... (en chiffres) ..... 19000000 ..... Francs CFA  
remboursable sur une durée de ..... 64 ..... mois.

A cet effet, autorisons CREDIT ACCESS SA à prélever la somme de (en lettres)  
..... Soixante mille .....  
(en chiffres) ..... 60000 ..... Francs CFA,  
correspondant aux frais non remboursables d'analyse de ma demande.

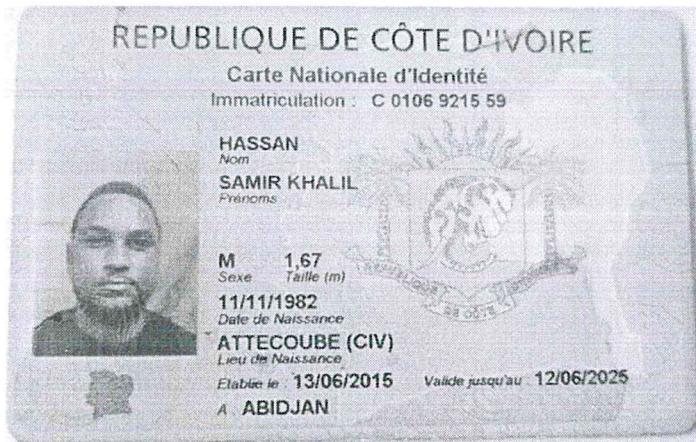
Je reconnaiss que le paiement de ces frais n'entraîne pas systématiquement un avis  
favorable à ma demande de crédit et m'engage à me soumettre à la décision du comité  
de crédit.

Fait à Abidjan, le ..... 10/06/2024

Le client



PHYTO-ROC  
CCN° 0901 563 A  
Tél.: +225 21 28 16 15  
07 01 01 23 / 01 01 04 74  
DGA



**Mo**

**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-08-M°-10640

A/C

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE**

1	DENOMINATION : <b>PHYTO.ROC</b>	ENSEIGNE :	SIGLE :
NOM COMMERCIAL :			
2	ADRESSE DU SIEGE : <b>ABIDJAN PLATEAU, 11 BP 2817 ABIDJAN 11</b>		
3	ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREEE :		
FORME JURIDIQUE : <b>S.A.R.L.</b>		N° RCCM du siège : <b>CI-ABJ-2008-B-5381</b>	
4	CAPITAL SOCIAL : <b>1.000.000 F CFA</b> DONT NUMERAIRES : <b>1.000.000 F CFA</b> DONT EN NATURE :		
5	DUREE : <b>99 ANS</b>		

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ACTIVITE ET AUX ETABLISSEMENTS**

6	ACTIVITE ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser) <b>LA VENTE DE PRODUITS PHYTOSANTAIRES.../...</b>
7	Date de debut : ..... Nbre de salariés prévus : .....
8	PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE
9	Adresse : <b>ABIDJAN PLATEAU, 11 BP 2817 ABIDJAN 11</b>
10	Origine : <input type="checkbox"/> Création, <input type="checkbox"/> Achat, <input type="checkbox"/> Apport, <input type="checkbox"/> Prise en location gérance, <input checked="" type="checkbox"/> Autre (préciser) : .....
11	Précédent exploitant : Nom : ..... Prénoms : .....
12	Adresse : ..... N°RCCM : <b>CI-ABJ-2008-B-5381</b>
13	Loueur de fonds (nom/dénomination, adresse) : .....
14	ETABLISSEMENTS SECONDAIRES : (autres que celui crée) <input checked="" type="checkbox"/> Non, <input type="checkbox"/> 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 Mo Bis à RESUME DES INFORMATIONS :

NOM	PRENOMS	DATE ET LIEU NAISS.	ADRESSE

**RENSEIGNEMENT 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 Mo Bis annexe

NOM	PRENOMS	DATE ET LIEU NAISS.	ADRESSE	FONCTI
Mme YAO	N'DOUA VERONIQUE		11 BP 2817 ABJ	11 GERA
HASSAN	SAMIR KHALIL	11/11/1982 ABOBO-DOUOME	11 BP 2817 ABJ	11 CO-G

**COMMISSAIRES AUX COMPTES**

NOM	PRENOMS	DATE ET LIEU NAISS.	ADRESSE	FONCTI
				TITUL
				SUPPL

LE SOUSIGNE (préciser si mandataire) .....

demande à ce que la présente constitue demande. **DEMANDE D'IMMATRICULATION au RCCM**

- 18 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 17/09/2008 ..... sous le NUMERO CI-ABJ-2008-B-5381.

Fait, à ABIDJAN  
Le 10/03/2010  
Signature :  
NOTAIRE  
ABIDJAN - CI

Maître Administrateur  
17/09/2008

Abidjan, le 04 juin 2024

**Monsieur le Gérant**  
**PHYTO-ROC**

**11 B.P. 2817 Abidjan 11**

N/Réf : BKJ-C/SB/AK/027/DIF/2024

Objet : Ordre de Service de démarrage des travaux  
d'abattage des arbres dans les emprises du  
PK 45+000 au PK 99+000

Monsieur le Gérant,

Nous vous invitons à engager les travaux cités en objet d'un montant de vingt-quatre millions  
six cent soixantequinze mille (**24 675 000**) Francs CFA HT conformément au détail  
quantitatif ci-dessous :

Détail des quantités :

- PK 45+000 au PK 62+300 : 5450 arbres
- PK 82+000 au PK 99+000 : 1600 arbres

Ces travaux sont financés au titre du budget exploitation.

Nous vous demandons, par conséquent, de bien vouloir démarrer lesdits travaux à compter  
du **07 juin 2024 à 8 h 00** pour un délai de quarante-cinq (45) jours.

En vous souhaitant bonne réception de la présente, nous vous prions d'agréer, Monsieur le  
Gérant, l'expression de notre franche collaboration.

Le Directeur des Installations Fixes

C. TOE

Ampliations : DG / SG / DSC / DSE / DF



Désinsectisation, Dératisation, Désherbage, Nettoyage  
Hygiène – Publique

Abidjan, le 10 Juin 2024

A l'attention du Directeur Financier  
De SITARAIL

**OBJET : INSTRUCTION DE DOMICILIATION**

Monsieur le Directeur,

Nous soussignés **PHYTO ROC**, donnons instruction à SITARAIL de virer irrévocablement le règlement de la facture des Travaux d'abattage des arbres dans les emprises du PK 45+000 au PK 99+000 sur le contrat n°

050/SIT/DAPM/08 d'un montant TTC de **24.675.000 FCFA HT** par :

- Chèque, tiré à l'ordre de **PHYTO ROC/CREDIT ACCESS SA**.

Il est bien entendu que ce paiement ne pourra se faire par un quelconque autre moyen.

Par ailleurs, nous précisons qu'aucune révocation de cette instruction de domiciliation ne pourra intervenir sans l'avis favorable de CREDIT ACCESS.

Recevez, Monsieur Directeur Financier nos salutations distinguées.

**SIGNATAIRE**



**Pièce jointe : L'Ordre de service de démarrage des Travaux d'Abattage du PK 45+000 au PK 99+000**

*AIAL*



RCCM  
2014-M1

# DECLARATION

## D'IMMATRICULATION DE PERSONNE MORALE



### RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE

RAISON OU DENOMINATION SOCIALE : YAO FILS OR

NOM COMMERCIAL :

SIGLE YK-OR\*

ENSEIGNE :

FORME JURIDIQUE : SARLU

CAPITAL SOCIAL : Chiffre 2 000 000 F CFA lettre DEUX MILLIONS

DONT : 2 000 000 en numéraire 0 en nature et 0 en industrie

SEUIL MINIMUM DU CAPITAL SOCIAL : 10 000 F CFA

ADRESSE DU SIEGE : ABIDJAN MARCORY PTT NON LOIN DE LA Phcie PTT villa n14 LOT 108 ILOT 5 11 BP 2817 ABIDJAN 11 ; 11 BP 2817 ABIDJAN 11

N° RCCM DU SIEGE OU DE L'ANCIEN SIEGE : CI-ABJ-03-2022-B13-06508

ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE : ABIDJAN MARCORY PTT NON LOIN DE LA Phcie PTT villa n14 LOT 108 ILOT 5 11 BP 2817 ABIDJAN 11 ; 11 BP 2817 ABIDJAN 11

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

ACTIVITÉ(S) EXERCÉE(S) : La société a pour objet, en tous pays et particulièrement en République de Côte d'Ivoire: - la création, la fabrication, la transformation, la réparation, l'orfèvrerie, l'achat et la revente de tous bijoux fantaisie ou précieux, - l'exploitation de tous fonds, notamment de bijouterie, d'horlogerie et d'accessoires de mode, - L'achat et la vente de maroquinerie, de coutelleries, et de tous objets de décoration, la participation et/ou l'organisation de ventes exceptionnelles telles les foires et expositions, à l'étranger comme sur Internet, ainsi que l'organisation d'ateliers d'initiation et de formation à la bijouterie, - la fabrication, la réparation, la transformation d'objets et de bijoux en or, et tous autres métaux précieux, la récupération, la transformation, l'importation l'exportation, de métaux précieux et de tous les articles de bijouterie, d'horlogerie, de joaillerie, d'orfèvrerie de pierres précieuses, de porcelaine, de cristaux, d'objets d'art et de cadeaux, - toute activité d'exploration de forage, d'exploitation minière et de carrière, toute activité d'achat, de vente, d'intermédiation et de transformation de produits miniers, pétroliers, matériaux et substances de carrière, toute activité de forage d'eau, d'installation de réseau hydraulique, d'assainissement et d'aménagement de l'environnement, et plus spécifiquement des espaces verts, les travaux géotechniques et environnementaux, le génie civil et le BTP, - la représentation de toute société minière et la sous-traitance dans les travaux de nature minière, l'encadrement et la formation des artisans miniers (orpailage, carrière et autres), - le commerce général, l'importation, l'exportation, l'achat-vente et la distribution de produits divers, la représentation commerciale et le négoce international, -la création, l'acquisition, la location, la prise à bail, l'installation et l'exploitation de tout établissement se rapportant à l'une ou l'autre des activités spécifiées, toute prise d'intérêts et participation dans toutes sociétés et entreprises commerciales, industrielles, financières Ou immobilières ivoiriennes Ou étrangères, et ce sous quelque forme que ce soit, notamment par la souscription ou l'acquisition de toutes valeurs mobilières, actions, parts d'intérêts ou autres droits sociaux, - la gestion des participations ou intérêts qu'elle détient dans toutes sociétés ou entreprises ivoiriennes ou étrangères; la participation directe ou indirecte de la société dans toutes opérations financières, immobilières ou mobilières ou entreprises commerciales ou industrielles pouvant se rattacher à l'objet social ou à tout objet similaire ou connexe. Et généralement toutes opérations commerciales, industrielles, immobilières, mobilières et financières, se rattachant directement ou indirectement, en totalité, ou en partie, à l'un quelconque des objets ci-dessus spécifiés ou à tous objets similaires ou connexes.

Date de début : 26/07/2022

Nombre de salariés 0

Origine du fonds : Création  Achat  Apport  Prise en location gérance  TransfertPrécédent 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
YAO KEGNAN HUBERT	M	22/12/1969 à Niablé	N/A	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

Le SOUSSIGNÉ LATTE LATTE (Mandataire)

Demande à ce 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 20/07/2022 sous le numéro CI-ABJ-03-2022-B13-06508  
et délivré un accusé d'enregistrement.

Rejeté la demande au(x) motifs .....

Fait à ABIDJAN le 20/07/2022

(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**

Fait à ABIDJAN le 20/07/2022

Signature du demandeur



.....  
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