



N° FORMALITE : CI-SAP-20-M0-129



DECLARATION ☒ de CONSTITUTION DE PERSONNE MORALE  
ou ☐ d'OUVERTURE d'un ETABLISSEMENT SECONDAIRE  
ou ☐ d'OUVERTURE d'une SUCCURSALE d'une personne morale ETRANGERE

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE**

1 DENOMINATION : **AGENCE IVOIRIENNE DE MARKETING AGRICOLE**  
NOM COMMERCIAL : ..... ENSEIGNE : ..... SIGLE : **AIMA**  
2 ADRESSE DU SIEGE : **GRAND-BEREBY, QUARTIER DJIKLA, LOT N°83, ILOT N°14, BP 112 GRAND-BEREBY**  
3 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE : .....  
FORME JURIDIQUE : **SARLU** N° R.C.C.M. du siège : **CI-SAP-2020-B-124**  
4 CAPITAL SOCIAL : **500.000 F CFA** DONT NUMERAIRES : **500.000 F CFA** DONT EN NATURE : .....  
5 DUREE : **99 ANNEES**

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

6 ACTIVITE : **ACTIVITE PRINCIPALE (préciser) : ACHAT ET VENTE DE PRODUITS AGRICOLES (VOIR VERSO)**  
7  
8 Date de début : **17 FEVRIER 2020**, Nbre de salariés prévus : .....  
**PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :**  
9 Adresse : **GRAND-BEREBY, QUARTIER DJIKLA, LOT N°83, ILOT N°14, BP 112 GRAND-BEREBY**  
10 Origine : Création ☒ Achat ☐ Apport ☐ Prise en location gérance ☐ Autre (préciser) .....  
11 Précédent exploitant : Nom : ..... Prénoms : .....  
12 Adresse : ..... N° R.C.C.M. : .....  
13 Loueur de fonds (nom / dénomination, adresse) : .....  
14 **ETABLISSEMENTS SECONDAIRES : (autres que celui créé) Non ☒ 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 M0 Bis annexé.  
**RESUME DES INFORMATIONS :**

NOM	PRENOM	DATE LIEU DE 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 M0 Bis annexé.

NOM	PRENOM	DATE LIEU DE NAISS.	ADRESSE	FONCTION (***)
<b>DIAKITE</b>	<b>AMADOU</b>	<b>08/03/1993 A VAVOUA</b>	<b>GRAND-BEREBY</b>	<b>GERANT</b>

(\*\*\*) Préciser : Gérant, PDG, Administrateur, Associé

**COMMISSAIRES AUX COMPTES**

NOM	PRENOM	DATE LIEU DE NAISS.	ADRESSE	FONCTION
				TITULAIRE
				SUPPLEANT

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) **KONAN KOUAKOU ACHILLE, Mandataire**  
demande à ce que la présente constitue ☒ DEMANDE D'IMMATRICULATION AU R.C.C.M.

Fait, à **SAN PEDRO**  
Le **17/02/2020**  
Signature

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 FEVRIER 2020**, sous le NUMERO **CI-SAP-2020-B-124**

**COULIBALY GUI-ARMAND**  
Administrateur des Greffes et Parquets



SUITE DES ACTIVITES

➤ PRESTATIONS DE SERVICE.

ET POUR LA REALISATION DE L'OBJET SOCIAL :

- L'ACQUISITION, LA LOCATION ET LA VENTE DE TOUS BIENS MEUBLES ET IMMEUBLES ;
- L'EMPRUNT DE TOUTES SOMMES AUPRES DE TOUT ETABLISSEMENT FINANCIER AVEC POSSIBILITE DE DONNER EN GARANTIE TOUT OU PARTIE DES BIENS SOCIAUX ;
- LA PRISE EN LOCATION GERANCE DE TOUS FONDS DE COMMERCE ;
- LA PRISE DE PARTICIPATION DANS TOUTE SOCIETE EXISTANTE OU DEVANT ETRE CREEE ;
- ET GENERALEMENT, TOUTES OPERATIONS FINANCIERES, COMMERCIALES, INDUSTRIELLES, MOBILIERES ET IMMOBILIERES, SE RAPPORTANT DIRECTEMENT OU INDIRECTEMENT A L'OBJET SOCIAL OU POUVANT EN FACILITER L'EXTENSION OU LE DEVELOPPEMENT. ✓

