



N° FORMALITE : CI-SAP-20-M0-129



<b>DECLARATION</b>	<input checked="" type="checkbox"/> de CONSTITUTION DE PERSONNE MORALE
ou	<input type="checkbox"/> d'OUVERTURE d'un ETABLISSEMENT SECONDAIRE
ou	<input type="checkbox"/> d'OUVERTURE d'une SUCCURSALE d'une personne morale ETRANGERE

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE**

1 DENOMINATION :	AGENCEIVOIRIENNE DE MARKETING AGRICOLE		
NOM COMMERCIAL :	ENSEIGNE : SIGLE : AIMA		
2 ADRESSE DU SIEGE :	GRAND-BEREBY, QUARTIER DJIKLA, LOT N°83, ILLOT 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 NUMERAIRIES :	500.000 F CFA
5 DUREE :	DONT EN NATURE : 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 :		
<b>PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :</b>			
9 Adresse :	GRAND-BEREBY, QUARTIER DJIKLA, LOT N°83, ILLOT N°14, BP 112 GRAND-BEREBY		
10 Origine :	Création <input checked="" type="checkbox"/>	Achat <input type="checkbox"/>	Apport <input type="checkbox"/>
11	Prise en location gérance <input type="checkbox"/> Autre (préciser) .....		
12 Adresse :	N° R.C.C.M. :		
13	Loueur de fonds (nom / dénomination, adresse) :		
14 ETABLISSEMENTS SECONDAIRES :	(autres que celui créé)	Non <input checked="" type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> (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 :																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>NOM</th> <th>PRENOM</th> <th>DATE LIEU DE NAISS.</th> <th>ADRESSE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	NOM	PRENOM	DATE LIEU DE NAISS.	ADRESSE												
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.																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th>NOM</th> <th>PRENOM</th> <th>DATE LIEU DE NAISS.</th> <th>ADRESSE</th> <th>FONCTION (***)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>DIAKITE</td> <td>AMADOU</td> <td>08/03/1993 A VAVOUA</td> <td>GRAND-BEREBY</td> <td>GERANT</td> </tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	NOM	PRENOM	DATE LIEU DE NAISS.	ADRESSE	FONCTION (***)	DIAKITE	AMADOU	08/03/1993 A VAVOUA	GRAND-BEREBY	GERANT										
NOM	PRENOM	DATE LIEU DE NAISS.	ADRESSE	FONCTION (***)																
DIAKITE	AMADOU	08/03/1993 A VAVOUA	GRAND-BEREBY	GERANT																

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

**COMMISSAIRES AUX COMPTES**

17	<table border="1"> <thead> <tr> <th>NOM</th> <th>PRENOM</th> <th>DATE LIEU DE NAISS.</th> <th>ADRESSE</th> <th>FONCTION</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>TITULAIRE</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>SUPPLEANT</td></tr> </tbody> </table>	NOM	PRENOM	DATE LIEU DE NAISS.	ADRESSE	FONCTION					TITULAIRE					SUPPLEANT
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. ↗

