



RCCM
2014-M1

DECLARATION

D'IMMATRICULATION DE PERSONNE MORALE



RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE

- 1 RAISON OU DENOMINATION SOCIALE : KOPAKA MULTI SERVICES
- 2 NOM COMMERCIAL : SIGLE
- 3 FORME JURIDIQUE : SARLU ENSEIGNE :
- 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
SEUIL MINIMUM DU CAPITAL SOCIAL : 10 000 F CFA
- 5 ADRESSE DU SIEGE : CAMP COMMANDO
- 6 N° RCCM DU SIEGE OU DE L'ANCIEN SIEGE : CI-ABJ-03-2021-B13-08134
- 7 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE : CAMP COMMANDO
- 8 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

- 9 ACTIVITÉ(S) EXERCÉE(S) : TRANSFERT D'ARGENT ASSURANCE TOUTE BRANCHE VENTE ET LOCATION DE VÉHICULE TRANSIT DE MARCHANDISE DÉDOUANEMENT AGENCE DE VOYAGE TOUT AUTRE SERVICE LIÉ AUX DOMAINES SUSMENTIONNÉS .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 et immobilière, se rapportant directement ou indirectement à l'objet social ou pouvant en faciliter l'extension ou le développement.
- 10 Date de début : 03/01/2022 Nombre de salariés 0
- 11 Origine du fonds : Création Achat Apport Prise en location gérance Transfert
- 12 Précédent exploitant ou, Loueur de fonds : Nom & Prénoms / Dénomination
- Adresse (ville, Qt., Rue, Tél, E-mail) : N° RCCM :
- 13 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

14	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
	KONATE PAPIS KARIFALA	M	27/11/1988 à Bongouanou / N'GUINOU	N/A	Gérant(e)

(*) M: Masculin ; F: Féminin

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX COMMISSAIRES AUX COMPTES

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



ASSIGNÉ N'GUÉSSAN SALMACY LASCHELINE (Mandataire)

Indiquez 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 22/12/2021 sous le numéro CI-ABJ-03-2021-B13-08134
et délivré un accusé d'enregistrement.

Rejeté la demande au(x) motifs

Fait à ABIDJAN le 22/12/2021

(Signature du Greffier (Nom, prénoms, titre et juridiction) ou du responsable de l'organe compétent)

KOUASSI KONAN MATHIAS
Administrateur des Greffes et Parquets
GREFFIER EN CHEF ADJOINT
TRIBUNAL DE COMMERCE D'ABIDJAN

Fait à ABIDJAN le 14/12/2021

Signature du demandeur

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



Signature

REMARQUE: Veuillez lire attentivement les termes et conditions ci-dessous avant de signer ce document.

Le présent document est un acte juridique émanant du Tribunal de Commerce d'Abidjan. Il est signé par le Greffier en Chef Adjoint, KOUASSI KONAN MATHIAS, Administrateur des Greffes et Parquets. Le Greffier en Chef Adjoint est habilité à prendre toute mesure nécessaire pour assurer la validité et l'exécution de l'acte. Les signatures et mentions sur ce document sont authentiques et ont la force d'un acte juridique. Toute personne qui signe ou appose sa marque sur ce document reconnaît et accepte les termes et conditions énoncés dans ce document. Le Greffier en Chef Adjoint peut être contacté au 22510379 ou par e-mail à kouassi.konan@tribunalcommercialabidjan.org. Le Greffier en Chef Adjoint est également habilité à prendre toute mesure nécessaire pour assurer la validité et l'exécution de l'acte. Les signatures et mentions sur ce document sont authentiques et ont la force d'un acte juridique. Toute personne qui signe ou appose sa marque sur ce document reconnaît et accepte les termes et conditions énoncées dans ce document. Le Greffier en Chef Adjoint peut être contacté au 22510379 ou par e-mail à kouassi.konan@tribunalcommercialabidjan.org.

REMARQUE: Veuillez lire attentivement les termes et conditions ci-dessous avant de signer ce document.

REMARQUE: Veuillez lire attentivement les termes et conditions ci-dessous avant de signer ce document.

Signature

Signature du demandeur

Signature du demandeur

REMARQUE: Veuillez lire attentivement les termes et conditions ci-dessous avant de signer ce document.

REMARQUE: Veuillez lire attentivement les termes et conditions ci-dessous avant de signer ce document.

REMARQUE: Veuillez lire attentivement les termes et conditions ci-dessous avant de signer ce document.