

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 : ENSEIGNE :
- 3 FORME JURIDIQUE : SARLU
- 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 LIE AUX DOMAINES SUSMENTIONNES .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, Tel, 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

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
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

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



ASSIGNÉ N'GUESSAN SALMACY LASCHELINE (Mandataire)

de 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

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

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'OBJET SOCIAL ET AUX ETABLISSEMENTS

ACTIVITE(S) EXERCICE(S) : TRANSIT D'ARGENT ASSURANCE TOUTE BRANCHE VENTE ET LOCATION DE VEHICULE TRANSIT DE MARCHANDISE DECOUPEMENT ASSISE DE VOYAGE TOUT AUTRE SERVICE LIÉ AUX DOMAINES SUSMENTIONNES. Le point de destination de l'objet social : l'acquisition de la totalité ou d'une partie des biens meubles et immeubles - l'apport de sommes supérieures de tous établissements financiers avec possibilité de donner en gage tout ou partie des biens sociaux - le prêt en location de biens de tous fonds de commerce - le prêt de participation dans toute société existante ou devant être créée - et l'exécution de toutes opérations financières commerciales, industrielles, mobilières et immobilières, se rapportant directement ou indirectement à l'objet social ou pouvant en faciliter l'exécution ou le développement.

Forme de direction : ☒ Société à responsabilité limitée ☐ Société par actions ☐ Société en commandite ☐ Société en participation ☐ Société en liquidation ☐ Société en faillite

ETABLISSEMENT SECONDAIRE : ☐ Oui ☒ Non
Etablissements : ☐ Oui ☒ Non

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ASSOCIES

Nom & Prénoms / Dénomination	Statut (Gérant / Associé)	Date et lieu de naissance (R.C.C.M)	Adresse

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX DIRIGEANTS

Nom & Prénoms	Statut (Gérant / Associé)	Date et lieu de naissance	Adresse	Qualité
KONATE PAIS KARALA	M	22/10/1958 / Boudoumou	NA	(Gérant)

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX COMMISSAIRES AUX COMPTES

Nom & Prénoms	N° d'Attestation (Date et lieu de naissance)	Adresse	Qualité