



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 : ETABLISSEMENT CRISTAL KORHOGO  
 2 NOM COMMERCIAL : ENSEIGNE : SIGLE : ECK  
 3 ADRESSE DU SIEGE : KORHOGO  
 4 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE : SARL PLURIPERSONNELLE N° R.C.C.M. du siège : CI-KGO-2021-B-059  
 5 FORME JURIDIQUE : 3.500.000.FCFA DONT NUMERAIRES : DONT EN NATURE :  
 6 DUREE : 99 ANS

## RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ACTIVITE ET AUX ETABLISSEMENTS

7 ACTIVITE : ACTIVITE PRINCIPALE (préciser) : VOIR VERSO  
 8 Date de début : JANVIER 2021 Nbre de salariés prévus :  
 9 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE : KORHOGO  
 10 Adresse :  
 11 Origine : Création  Achat  Apport  Prise en location gérance  Autre (préciser) .....  
 12 Précédent exploitant : Nom : ..... Prénoms : .....  
 13 Adresse : ..... N° R.C.C.M. : .....  
 14 Loueur de fonds (nom - dénomination, adresse) : .....  
 15 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
FOFANA	MAMADOU ISSIAKA	08/01/1975 à MANKONO	KORHOGO
COULIBALY	DACUDA	01/01/1976 à KORHOGO	KORHOGO

## RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX DIRIGEANTS (\*) (\*\*)

16 (\*) Concernant 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 (**)
FOFANA	MAMADOU ISSIAKA	08/01/1975 à MANKONO	KORHOGO	GERANT

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

## COMMISSAIRES AUX COMPTES

17

NOM	PRENOM	DATE LIEU DE NAISS.	ADRESSE	FONCTION
				TITULAIRE
				SUPPLEANT

18 LE SOUSIGNÉ (préciser si mandataire) demande à ce que la présente constitue

FOFANA MAMADOU ISSIAKA, GERANT  
 DEMANDE D'IMMATRICULATION AU R.C.C.M.

Fait, à  
 Le  
 Signature KORHOGO  
 15/01/2021

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 15/01/2021, sous le NUMERO CI-KGO-2021-B-059

Maitre GOUSSOU KOUADIO  
 Attaché des greffes et d'Enquête  
 Greffier en Chef Adjoint