

M₀

DECLARATION : DE CONSTITUTION DE PERSONNE MORALE

OU D'OUVERTURE D'UN ETABLISSEMENT SECONDAIRE

OU D'OUVERTURE d'une SUCCURSALE d'une personne morale ETRANGERE

CI-ABJ-2020-B-13781

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE

1 DENOMINATION : ADONAIBAT

NOM COMMERCIAL :

ENSEIGNE :

SIGLE :

2 ADRESSE DU SIEGE : ABIDJAN TREICHVILLE AVENUE 19 BARRE 01 BP 2052 ABIDJAN 01

3 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE : ABIDJAN TREICHVILLE AVENUE 19 BARRE 01 BP 2052 ABIDJAN 01

FORME JURIDIQUE : SARL Uni-personnelle

N° RCCM DU SIEGE : CI-ABJ-2020-B-13781

4 CAPITAL SOCIAL : 1000000 FCFA

DONT NUMERAIRE : 1000000

DONT EN NATURE :

5 DUREE : 99 ans

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ACTIVITE ET AUX ETABLISSEMENTS

6 ACTIVITE ACTIVITE PRINCIPALE (préciser) FOURNITURE DE BUREAU.TRANSFERT D'UNITES.CONSTRUCTIONS ET TRAVAUX DIVERS.

7 Date de début : 23/09/2020

Nbre de salariés prévus : 0

8 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE

9 Adresse : ABIDJAN TREICHVILLE AVENUE 19 BARRE 01 BP 2052 ABIDJAN 01

10 Origine : Création Achat Apport Prise en location gérance Autre (préciser)

12

13 Précédent exploitant : Nom : Prénoms :

14 ETABLISSEMENTS SECONDAIRES (autre que celui créé) Non Oui (préciser)

Adresse :

Activité :

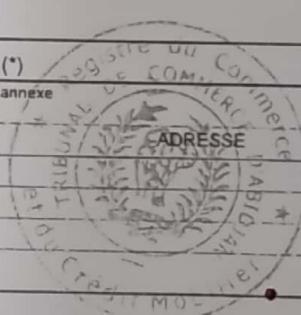
ASSOCIES TENUS INDEFINIMENT ET PERSONNELLEMENT (*)

15 (*) La totalité des renseignements relatifs à ces associés doit IMPERATIVEMENT figurer sur le formulaire complémentaire M0 Bis annexe
RESUME DES INFORMATIONS

NOM ET PRENOMS

DATE ET LIEU 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 complémentaire M0 Bis annexe

NOM ET PRENOMS	DATE ET LIEU NAISS.	ADRESSE	FONCTION
----------------	---------------------	---------	----------

ANE ADONI FIRMIN	27/03/1988 M'BATTO	01 BP 2052 ABIDJAN 01	GERANT(E)
------------------	--------------------	-----------------------	-----------

COMMISSAIRES AUX COMPTES

NOM ET PRENOMS	DATE LIEU NAISS.	ADRESSE	FONCTION
.....

18 Le SOUSSIGNE (préciser si mandataire)
demande à ce que la présente constitue demande

DEMANDE D'IMMATRICULATION au R.C.C.M

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 25/09/2020 sous le NUMERO CI-ABJ-2020-B-13781

Fait, à

le

Signature

Maitre BAI Demysère
Notaire des Griffes et Projets
Notaire de Commerce