

TC-CI C₀

- DE CONSTITUTION DE PERSONNE MORALE
 D'OUVERTURE D'UN ETABLISSEMENT SECONDAIRE
 D'OUVERTURE D'UNE SUCCURSALLE D'UNE PERSONNE MORALE ETRANGERE

CI-KGO-20-CO-068 (CHRONO)



RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE

DENOMINATION :	SOCIETE COOPERATIVE NATIONALE POUR L'AGRICULTURE DURABLE		
1 NOM COMMERCIAL :	KORHOGO	SIGLE :	ENSEIGNE : SOCONAD
2 ADRESSE DU SIEGE :	KORHOGO		
3 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE :	SCOOPS	N° R.S.C. du siège :	CI-KGO-2020-G-066
4 CAPITAL SOCIAL :	1.000.000 F CFA	DONT NUMERAIRES :	1.000.000 F CFA
5 DUREE DE VIE :	99 ANS DONT EN NATURE : NEANT DONT EN INDUSTRIEL :		

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ACTIVITE ET AUX ETABLISSEMENTS

6 ACTIVITES PRINCIPALES (Préciser) :	La Coopérative a pour objet en République de Côte d'Ivoire et à l'étranger : VOIR VERSO		
7 Date de début :	AOUT 2020 Nombre de salariés :		
8 PRINCIPAL ETABLISSEMENT :	KORHOGO		
9 Adresse :			
10 Origine : <input type="checkbox"/> Création <input type="checkbox"/> Apport Autre (Préciser) :			
11 Précédent exploitant :			
12 Nom / Dénomination :			
13 Loueur de fonds :			
14 ETABLISSEMENT SECONDAIRE :	Autre que celui créé	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui (Préciser)
Adresse :	Activité :		

ASSOCIES COOPERATEURS TENUS INDEFINIMENT ET PERSONNELLEMENT

15 (*) La totalité des renseignements relatifs à ces associés doit impérativement figurer sur le formulaire C0 Bis annexe												
RESUME DES INFORMATIONS												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>NOM</th> <th>PRENOMS</th> <th>DATE ET LIEU DE NAISSANCE</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> </tbody> </table>	NOM	PRENOMS	DATE ET LIEU DE NAISSANCE	ADRESSE								
NOM	PRENOMS	DATE ET LIEU DE NAISSANCE	ADRESSE									

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX DIRIGEANTS

16 (*) Concerne les gérants, Administrateurs ou associés ayant le pouvoir d'engager la société coopérative												
(**) Les renseignements ne pouvant figurer ci-dessous doivent IMPERATIVEMENT être reportés sur le formulaire C0 Bis annexe												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>NOM ET PRENOMS</th> <th>DATE ET LIEU DE NAISSANCE</th> <th>ADRESSE</th> <th>FONCTION (***)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>YEO BAKARY né le 29/04/1987 à KAFONON</td> <td>CEL : 05 29.29.90</td> <td></td> <td>PRESIDENT</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	NOM ET PRENOMS	DATE ET LIEU DE NAISSANCE	ADRESSE	FONCTION (***)	YEO BAKARY né le 29/04/1987 à KAFONON	CEL : 05 29.29.90		PRESIDENT				
NOM ET PRENOMS	DATE ET LIEU DE NAISSANCE	ADRESSE	FONCTION (***)									
YEO BAKARY né le 29/04/1987 à KAFONON	CEL : 05 29.29.90		PRESIDENT									

 COMMISSION DE SURVEILLANCE CONSEIL DE SURVEILLANCE

17 <table border="1"> <thead> <tr> <th>NOM ET PRENOMS</th> <th>DATE ET LIEU DE NAISSANCE</th> <th>ADRESSE</th> <th>FONCTION (***)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>DIABA N'GOLY né le 01/01/1987 à LANDIEDOUGOU</td> <td>CEL : 45.86.47.46</td> <td></td> <td>MEMBRE C.S</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	NOM ET PRENOMS	DATE ET LIEU DE NAISSANCE	ADRESSE	FONCTION (***)	DIABA N'GOLY né le 01/01/1987 à LANDIEDOUGOU	CEL : 45.86.47.46		MEMBRE C.S				
NOM ET PRENOMS	DATE ET LIEU DE NAISSANCE	ADRESSE	FONCTION (***)									
DIABA N'GOLY né le 01/01/1987 à LANDIEDOUGOU	CEL : 45.86.47.46		MEMBRE C.S									

COMMISSAIRES AUX COMPTES

18 <table border="1"> <thead> <tr> <th>NOM ET PRENOMS</th> <th>DATE ET LIEU DE NAISSANCE</th> <th>ADRESSE</th> <th>FONCTION (***)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	NOM ET PRENOMS	DATE ET LIEU DE NAISSANCE	ADRESSE	FONCTION (***)								
NOM ET PRENOMS	DATE ET LIEU DE NAISSANCE	ADRESSE	FONCTION (***)									

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) : Monsieur YEO BAKARY, PRESIDENT KORHOGO
 demande à ce que la présente constitue DEMANDE D'IMMATRICULATION au R.S.C.

Fait, le 04/08/2020
 Le _____
 Signature _____

19 La conformité de la déclaration avec les pièces justificatives en application de l'acte uniforme sur le droit des sociétés coopératives a été vérifiée par le greffier en chef soussigné qui a procédé à l'inscription le 04/08/2020, sous le NUMERO CI-KGO-2020-G-066.....

Le Greffier en chef

Me ADOIN J. CLST TRF
 Attaché des Greffes et Parquets
 (GREFFIER)



SUITE DES ACTIVITES

OBJET SOCIAL :

LA SOCIETE COOPERATIVE NATIONALE POUR L'AGRICULTURE DURABLE A POUR OBJET LA PRODUCTION ET LA COMMERCIALISATION DES PRODUITS AGRICOLES DE SES MEMBRES.

A CETTE FIN, ELLE PRATIQUERA NOTAMMENT LES OPERATIONS SUIVANTES :

- L'APPROVISIONNEMENT DES MEMBRES EN INTRANTS ;
- AMELIORER LA QUALITE ET LA QUANTITE DE PRODUCTION AGRICOLE DES MEMBRES ;
- LA PROMOTION, LA TRANSFORMATION DES PRODUITS AGRICOLES EN VUE D'OBTENIR UNE VALEUR AJOUTEE COMPETITIVE ;
- IMPORT-EXPORT ;
- MOBILISER L'EPARGNE DES MEMBRES ET DU CREDIT AGRICOLES OUR ACCROITRE L'AUTOFINANCEMENT DES PROGRAMMES AGRICOLES ;
- INITIER DES PROJETS D'INFRASTRUCTURES COMMUNAUTAIRES (MARCHE, EAU POTABLE, ECOLES, FOYER POLYVALENT , PISTES AGRICOLES) EN VUE D'AMELIORER LE CADRE DE VIE DES MEMBRES ;

POURSUIVANT LA SATISFACTION DES ASPIRATIONS ECONOMIQUES ET SOCIALES DE SES MEMBRES, LA SOCIETE COOPERATIVE POURRA EFFECTUER TOUTE AUTRE OPERATION QUI SERT A LA REALISATION DE SON OBJET SOCIAL.



Me A.H.N.A.CISSÉ
Attaché des Greffes et Parquets
(GREFFIER)



TC-CI C0 BIS

INTERCALAIRE COMPLEMENTAIRE AU FORMULAIRE C0 (*)



* Cet intercalaire doit IMPERATIVEMENT être annexé au formulaire C0 lorsque les rubriques 15 et 16 de ce formulaire n'ont pu être entièrement renseignées.

15 ASSOCIES TENUS INDEFINIMENT ET PERSONNELLEMENT

INSCRIRE CI-DESSOUS LES NOM, PRENOMS, DOMICILE PERSONNEL, DATE ET LIEU DE NAISSANCE, NATIONALITE, DATE ET LIEU DU OU DES MARIAGES, REGIME MATRIMONIAL, CLAUSES RESTRICTIVES OPPOSABLES AUX TIERS, SEPARATIONS DES BIENS, DE TOUS LES ASSOCIES TENUS INDEFINITIVEMENT ET PERSONNELLEMENT DES DETTES SOCIALES.

16 CONSEIL D'ADMINISTRATION COMITE DE GESTION

(*) Concerne les Gérants, administrateur ou associés pouvant engager la personne morale.
INSCRIRE CI-DESSOUS LES NOM, PRENOMS, DATE ET LIEU DE NAISSANCE, ADRESSE, QUALITE (Préciser Gérant, PCA, Administrateur, ou associé) CONCERNES ET QUI N'ONT PU ETRE INSCRITS SUR LE FORMULAIRE C0 EN RUBRIQUE 16

SORHO YEHONYETA FATOUMATA, née le 22/10/2002 à TIORONIARADOUGOU,
CEL : 75.60.44.47 SECRETAIRE GENERAL
KOUASSI KOUAME FRANCK AKPLI, né le 15/10/1989 à TOUMODI , CEL : 49.50.65.91,
TRESORIER GENERAL

COMMISSION DE SURVEILLANCE

SORO SONGUIFOLO, CEL : 55.10.59.33, PRESIDENT DU C.S ;
SORO TININZIE, CEL : 76.26.46.92, MEMBRE

La conformité de la déclaration avec les pièces justificatives en application de l'acte uniforme sur le droit des sociétés coopératives a été vérifiée par le greffier en chef soussigné qui a procédé à l'inscription le

04/08/2020 sous le NUMERO

CI-KGO-2020-G-066



Le Greffier en chef

Me AHIN A. (15.727)
Attaché des Greffes et Parquets
(GREFFIER)

KORHOGO
Fait, à
Le 04/08/2020
Signature