



DECLARATION

D'IMMATRICULATION DE PERSONNE MORALE



RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE

1	RAISON OU DENOMINATION SOCIALE : KAJB SERVICES PLUS	SIGLE	ENSEIGNE :
2	NOM COMMERCIAL :		
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 : MAROC ANTERNE FACE WOBIN ; 05 BP 3636 ABJ 05		
6	N° RCCM DU SIEGE OU DE L'ANCIEN SIEGE : CI-ABJ-03-2021-B13-06480		
7	ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE : MAROC ANTERNE FACE WOBIN ; 05 BP 3636 ABJ 05		
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, ORANGE, MOOV ET MTN MONEY, LAVAGE AUTO ET DIVERS PRESTATIONS		
0	Date de début : 20/11/2021	Nombre de salariés 0	
1	Origine du fonds : <input checked="" type="checkbox"/> Création <input type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> Apport <input type="checkbox"/> Prise en location gérance <input type="checkbox"/> Transfert		
2	<input type="checkbox"/> Précédent exploitant ou <input type="checkbox"/> Loueur de fonds : Nom & Prénoms / Dénomination		
	Adresse (ville, Qt., Rue, Tel, E-mail) :		N° RCCM :
3	ETABLISSEMENT SECONDAIRE / SUCCURSALE (autres que celui ou celle créé(e))	<input checked="" type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui	
	Etablissements : Dénomination :		RCCM
	Adresse (ville, Qt., Rue, Tel, E-mail) :		
	ACTIVITES :		

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ASSOCIES

4	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
	KOFFI PEKA JACQUES	M	03/03/1994 à	05 BP 3636 ABIDJAMAN 05	Gérant(e)

(*) M: Masculin ; F: Féminin

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX COMMISSAIRES AUX COMPTES

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



7 Le SOUSSIGNÉ babo djaman vitar (Mandataire)

Demande à ce que la présente constitue: Demande d'immatriculation au R.C.C.M suivant (nature et date de l'acte justificatif)

Fait à ABIDJAN le 25/10/2021

Signature du demandeur

8 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 26/10/2021 sous le numéro CI-ABJ-03-2021-B13-06480

et délivré un accusé d'enregistrement.

Rejeté la demande au(x) motifs

Fait à ABIDJAN le 26/10/2021

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

CISSE MAMADOU

Administrateur des Greffes et Parquets

Greffier EN CHEF

TRIBUNAL DE COMMERCE D'ABIDJAN



Signature

9 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