

CI-ABJ-03-2023-B13-00990

OAWA

RCCM  
2014-M1

## DECLARATION

## D'IMMATRICULATION DE PERSONNE MORALE



## RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE

- 1 RAISON OU DENOMINATION SOCIALE : HAMA SERVICES PLUS
- 2 NOM COMMERCIAL : SIGLE H S P
- 3 FORME JURIDIQUE : SARLU ENSEIGNE :
- 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 : ABIDJAN PORT BOUET SOGEFIHA FACE ABATTOIR
- 6 N° RCCM DU SIEGE OU DE L'ANCIEN SIEGE : CI-ABJ-03-2023-B13-00990
- 7 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE : ABIDJAN PORT BOUET SOGEFIHA FACE ABATTOIR
- 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 MONETIQUE, PRESTATIONS DIVERSES, COMMERCE ET DISTRIBUTION EN GENERAL. 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 toutes opérations financières, commerciales, industrielles, mobilières et immobilières se rapportant directement ou indirectement à l'objet social ou pouvant en faciliter l'extension ou le développement.
- 10 Date de début : 05/02/2023 Nombre de salariés : 1
- 11 Origine du fonds :  Creation  Achat  Apport  Prise en location gérance  Transfert  
 Précédent explicitant ou  Loueur de fonds - Nom & Prénoms / Dénomination
- 12 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

14	Nom & prénoms / dénomination	Genre (M/F)**	Date et lieu de naissance / N° RCCM	Adresse

(\*) M: Masculin ; F: Féminin

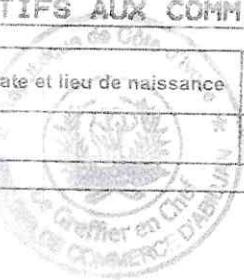
## RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX DIRIGEANTS

15	Nom & prénoms	Genre (M/F)**	Date et lieu de naissance	Adresse	Qualité
	DJE KOUAME PACOME	M	09/05/1982 à ABOBO	N/A	Gérant(e)

(\*\*) M: Masculin ; F: Féminin

## RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX COMMISSAIRES AUX COMPTES

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



17 Le SOUSSIGNÉ N'VALY KONE (Mandataire)

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

18 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

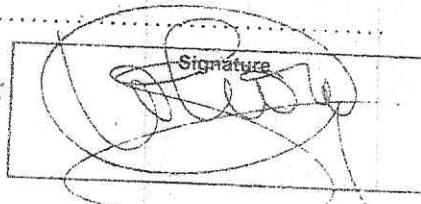
- Procédé à l'immatriculation le 26/01/2023 16:25 sous le numéro CI-ABJ-03-2023-B13-00990  
 et délivré un accusé d'enregistrement.  
 Rejeté la demande qu(x) motifs

Fait à ABIDJAN le 26/01/2023 16:25

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

TOHOUA HERMANE POLLEY EPSE ETIEN  
Administrateur des Greffes et Parquets  
GREFFIER FN CHEF ADJOINT  
TRIBUNAL DE COMMERCE D'ABIDJAN

Fait à ABIDJAN le 26/01/2023 16:19  
Signature du demandeur



19 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