



CI-BKE-01-2023-B12-00272

RCCM
2014-M1**DECLARATION
D'IMMATRICULATION DE PERSONNE MORALE****RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE**

- 1 RAISON OU DENOMINATION SOCIALE : **KF INDUSTRIES**
- 2 NOM COMMERCIAL : **KF INDUSTRIES** SIGLE : ENSEIGNE :
- 3 FORME JURIDIQUE : **SARL**
- 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 : **1 000 000 F CFA**
- 5 ADRESSE DU SIEGE : **KONGODEKRO JUSTE APRES LE CORRIDOR SUD ET LA STATION SHELL, LOT 66 ; IIII**
- 6 N° RCCM DU SIEGE OU DE L'ANCIEN SIEGE : **CI-BKE-01-2023-B12-00272**
- 7 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE : **KONGODEKRO JUSTE APRES LE CORRIDOR SUD ET LA STATION SHELL, LOT 66 ; IIII**
- 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 ACTIVITE(S) EXERCÉE(S) : **PRODUCTION ET COMMERCIALISATION DE TOUT TYPES DE TOLES; FABRICATION DE TOUT TYPE DE BRIQUES(AGGLOS,PAVE); GESTION IMMOBILIERE; LOCATION D'APPAREILS PHOTOGRAPHIQUES; COMMERCIALISATION DE MATERIAUX DE CONSTRUCTIONS; CONSTRUCTION DE BATIMENTS ET ROUTES**
- 10 Date de début : **31/10/2023** Nombre de salariés : **0**
- 11 Origine du fonds : ☒ Création ☐ Achat ☐ Apport ☐ Prise en location gérance ☐ Transfert
- 12 ☐ Précédent exploitant ou ☐ Loueur de fonds : Nom & Prénoms / Dénomination
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
	KAMBOU KOUNGORO FELICIEN	M	07/03/1999 à Grand-Lahou	Abidjan	Gérant

(*) M. Masculin ; F. Féminin

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX COMMISSAIRES AUX COMPTES

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

1 Le SOLICITANT **KAMBOU KOUNGRO FELICIE**

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

Fait à **BOUAKÉ** le **13/11/2023 13 31**

Signature du demandeur

6 La régularité de la demande a été vérifiée en application de l'article 48 de l'AUDCG par le Greffier ou le responsable de l'organe compétent qui a

☒ Proposé à l'insinuation le **16/11/2023 16 47** sous le numéro **CI-BKE-01-2023-B12-00272**

et délivré un accusé d'enregistrement

☐ Rejeté la demande au(x) motif(s)

Fait à **BOUAKÉ** le **16/11/2023 16 47**

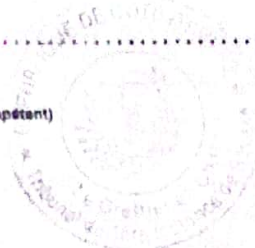
(Signature du greffier (nom, prénom, titre et juridiction) ou du responsable de l'organe compétent)

SORO OLAGNIMIN GLADYS

Administrateur des Greffes et Parquets

GREFFIER EN CHEF ADJOINT

TRIBUNAL DE PREMIERE INSTANCE DE BOUAKÉ



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