



RCCM
2014-M1

CI-ABJ-03-2023-B13-01809

DECLARATION D'IMMATRICULATION DE PERSONNE MORALE



RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE

- 1 RAISON OU DENOMINATION SOCIALE : BS NBTP-MULTI-SERVICES
2 NOM COMMERCIAL : SIGLE : ENSEIGNE :
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 : ABIDJAN YOPOUGON NIANGON NORD LUBAFRIQUE
6 N° RCCM DU SIEGE OU DE L'ANCIEN SIEGE : CI-ABJ-03-2023-B13-01809
7 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE : ABIDJAN YOPOUGON NIANGON NORD LUBAFRIQUE
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) : Bâtiments et Travaux Publics (BTP) - Décapage - Lotissement- Aménagement foncier - Services immobiliers - Réhabilitation et entretien de bâtiments - Transfert d'argent (Mobile Money) - Vente de téléphones et accessoires - Fournitures bureautiques et informatiques - Vente de voiture et articles divers - Agroalimentaire (restaurant, moulin) - Élevage - Agriculture - Divers. 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, toute opérations financières, commerciales, industrielles, mobilières et immobilière, se rapportant directement ou indirectement à l'objet social ou pouvant en faciliter l'extension ou le développement.
10 Date de début : 27/02/2023 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 |
|------------------------|---------------|---------------------------------|---------|-----------|
| BRICE STEPHANE NAWATTA | M | 01/04/1984 à Béoumi /
BEOUMI | 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 |
|-------------------------|---------------|---------------------------|---------|---------|
| | | | | |

Le SOUSSIGNÉ KOUASSI KOUAME JEAN YVES ROLAND (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 11/02/2023 21:28

Signature du demandeur

[Signature]

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 13/02/2023 14:32 sous le numéro CI-ABJ-03-2023-B13-01809 et délivré un accusé d'enregistrement.

☐ Rejeté la demande au(x) motifs

Fait à ABIDJAN le 13/02/2023 14:32

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

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



Signature

[Signature]

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