



DECLARATION ☒ de CONSTITUTION DE PERSONNE MORALE
ou ☐ d'OUVERTURE d'un ETABLISSEMENT SECONDAIRE
ou ☐ d'OUVERTURE d'une SUCCURSALE d'une personne morale ETRANGERE

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE

1 DENOMINATION : ETABLISSEMENT SALIF SARL-U
NOM COMMERCIAL : ETS S SARL-U ENSEIGNE : SOCIETE SIGLE : ETS S SARL-
2 ADRESSE DU SIEGE : TANKESSE Département de KOUN-FAO
3 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE : TANKESSE
FORME JURIDIQUE : SARL-U N° R.C.C.M. du siège : CI-BKO-2023-B-321
4 CAPITAL SOCIAL : 10.000.000F DONT NUMERAIRES : 10.000.000F DONT EN NATURE :
5 DUREE : 99 ANS

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ACTIVITE ET AUX ETABLISSEMENTS

6 ACTIVITE : ACTIVITE PRINCIPALE (préciser) : -COMMERCE GENERAL DE GROS, DE DEMI-GROS ET DE DETAIL
S: -TRANSPORT PRIVE ET PUBLIC DE MARCHANDISES; -HOTELLERIE ET RESTAURATION; -TRANSPORT PUBLIC DE
PERSONNE; -ACTIVITES SEMI-INDUSTRIELLES./.-
7 Date de début : 27/12/2023 Nbre de salariés prévus :
8 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :
9 Adresse : TANKESSE
10 Origine : Création ☒ Achat ☐ Apport ☐ Prise en location gérance ☐ Autre (préciser)
11 Précédent exploitant : Nom : Prénoms :
12 Adresse : N° R.C.C.M. :
13 Loueur de fonds (nom / dénomination, adresse) :
14 ETABLISSEMENTS SECONDAIRES : (autres que celui créé) Non ☒ Oui ☐ (préciser)
Adresse :
Activité :

ASSOCIES TENUS INDEFINIMENT ET PERSONNELLEMENT (*)

15 (*) La totalité des renseignements relatifs à ces associés doit IMPERATIVEMENT figurer sur le formulaire complémentaire M0 Bis annexé.
RESUME DES INFORMATIONS :

NOM	PRENOM	DATE LIEU DE NAISS.	ADRESSE
GUIRE	SALIFOU	16/06/1982 A TANKESSE	TANKESSE

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX DIRIGEANTS (*) ()**

16 (*) Concerne les Gérants, Administrateurs ou associés ayant le pouvoir d'engager la personne morale
(**) Les renseignements ne pouvant figurer ci-dessous doivent IMPERATIVEMENT être reportés sur le formulaire M0 Bis annexé.

NOM	PRENOM	DATE LIEU DE NAISS.	ADRESSE	FONCTION (***)
GUIRE	SALIFOU	16/06/1982 A TANKESSE	TANKESSE	Gérant

(***) Préciser : Gérant, PDG, Administrateur, Associé

COMMISSAIRES AUX COMPTES

NOM	PRENOM	DATE LIEU DE NAISS.	ADRESSE	FONCTION
				TITULAIRE
				SUPPLEANT

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire)
demande à ce que la présente constitue

GUIRE SALIFOU

☒ DEMANDE D'IMMATRICULATION AU R.C.C.M.

Fait, à BONDOKOU

Le 27/12/2023

Signature

18 La conformité de la déclaration avec les pièces justificatives produites en application
de l'Acte Uniforme sur le Droit commercial général a été vérifiée par le Greffier en Chef
soussigné qui a procédé à l'inscription le 27/12/2023 sous le NUMERO CI-BKO-2023-B-321

KOLETA Karambun
Administrateur des Greffes et Timbres
Greffier en Chef Adjoint



SUITE DES ACTIVITES

Suite Sigle

U

Renseignements relatifs à l'activité suite

