



RCCM  
2014-M1

CI-ABJ-03-2024-B13-09657

## DECLARATION

### D'IMMATRICULATION DE PERSONNE MORALE



#### RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE

- 1 RAISON OU DENOMINATION SOCIALE : OUATT SERVICES.COM
- 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, Koumassi, Immeuble Coulibaly Seydou, Lot 5303, Ilot 218, section NO, parcelle 263
- 6 N° RCCM DU SIEGE OU DE L'ANCIEN SIEGE : CI-ABJ-03-2024-B13-09657
- 7 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE : ABIDJAN, Koumassi, Immeuble Coulibaly Seydou, Lot 5303, Ilot 218, section NO, parcelle 263
- 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 ELECTRONIQUE, -IMPRESSION,PHOTOCOPIE ET TRAITEMENT DE TEXTE, - PRESTATION DE SERVICES, -COMMERCE GENERAL, -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 ou indirectement a l'objet social ou pouvant en faciliter l'extension ou le développement. indirectement a l'objet social ou pouvant en faciliter l'extension ou le développement.
- 10 Date de début : 18/10/2024 Nombre de salariés 1
- 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 : RCCM  
Adresse (ville, Qt., Rue, Tel, E-mail) :  
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   |
|-------------------|---------------|------------------------------------|---------|-----------|
| OUATTARA FISSIATA | F             | 26/05/1987 à Bondoukou / SOROBANGO | 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 ADDA MARCEL SETONDI (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 20/09/2024 12:17

Signature du demandeur

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 20/09/2024 15:00 sous le numéro CI-ABJ-03-2024-B13-09657 et délivré un accusé d'enregistrement.

☐ Rejeté la demande au(x) motifs

Fait à ABIDJAN le 20/09/2024 15:00

(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

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