

M<sub>0</sub>

DECLARATION  DE CONSTITUTION DE PERSONNE MORALE  
 ou  D'OUVERTURE D'UN ETABLISSEMENT SECONDAIRE  
 ou  D'OUVERTURE d'une SUCCURSALE d'une personne morale ETRANGERE

CI-ABJ-2019-B-17656

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE

1 DENOMINATION : MAGIC COMMUNICATION 4	ENSEIGNE :	SIGLE : MC
NOM COMMERCIAL :		
2 ADRESSE DU SIEGE : ABIDJAN COCODY II PLATEAUX VALLONS 13 BP 2646 ABIDJAN 13		
3 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE : ABIDJAN COCODY II PLATEAUX VALLONS 13 BP 2646 ABIDJAN 13	N° RCCM DU SIEGE : CI-ABJ-2019-B-17656	
FORME JURIDIQUE : SARL Uni-personnelle	DONT EN NATURE :	
4 CAPITAL SOCIAL : 1000000 FCFA	DONT NUMERAIRE	
5 DUREE : 99 ans		

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ACTIVITE ET AUX ETABLISSEMENTS

6 ACTIVITE : ACTIVITE PRINCIPALE (preciser) : ACHAT ET VENTE DE TELEPHONES MATERIELS INFORMATIQUE, TRANSFERT D'ARGENT, ACHAT E		
7 Date de debut : 12/09/2019	Nbre de salariés prévus : 0	
8 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE		
9 Adresse : ABIDJAN COCODY II PLATEAUX VALLONS 13 BP 2646 ABIDJAN 13		
10 Origine : <input checked="" type="checkbox"/> Création <input type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> Apport <input type="checkbox"/> Prise en location gérance Autre (preciser) .....		
11 Précédent exploitant : Nom .....	Prénoms .....	
12 Adresse .....	N° RCCM .....	
13 .....		
14 ETABLISSEMENTS SECONDAIRES (autre que celui créé) : <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui (preciser)		
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 ET PRENOMS	DATE ET LIEU NAISS.	ADRESSE
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

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 complémentaire M0 Bis annexé

NOM ET PRENOMS	DATE ET LIEU NAISS.	ADRESSE	FONCTION
YAO KOFFI MARIUS	14/05/1977 MBAHIAKRO	13 BP 2646 ABIDJAN 13	GERANT
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

COMMISSAIRES AUX COMPTES

NOM ET PRENOMS	DATE LIEU NAISS.	ADRESSE	FONCTION
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

18 Le SOUSSIGNÉ (preciser si mandataire) .....

DEMANDE D'IMMATRICULATION au RCCM

demande à ce que la présente constitue demande .....

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 12/09/2019 sous le NUMERO CI-ABJ-2019-B-17656

Fait à Abidjan  
 le 12-09-2019  
 Signature

CISSE Mamadou  
 Administrateur  
 des Greffes et Parcours

**SUITE D'OBJET :**

LA SOCIETE A POUR OBJET EN COTE D'IVOIRE :

- ACHAT ET VENTE DE TELEPHONES MATERIELS INFORMATIQUE
- TRANSFERT D'ARGENT
- ACHAT ET VENTE DE PRODUITS AGRICOLES
- GESTION IMMOBILIERE
- ACHAT VENTE ET LOCATIONS DE VOITURES

**ET POUR LA REALISATION 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.

