

DECLARATION
D'IMMATRICULATION DE PERSONNE MORALE



RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE

1 RAISON OU DENOMINATION SOCIALE :	DIAMOND BUSINESS SARL	
2 NOM COMMERCIAL :	SIGLE	ENSEIGNE :
3 FORME JURIDIQUE :	SARL	
4 CAPITAL SOCIAL : Chiffre 1 000 000 F CFA	lettre UN MILLION	
DONT : 1 000 000 en numeraire 0 en nature 0 en industrie		
SEUIL MINIMUM DU CAPITAL SOCIAL : 10 000 F CFA		
5 ADRESSE DU SIEGE : ABIDJAN COMMUNE DE PORT BOUET QUARTIER SENI FOFANA, BP 99 CIDEX ; BP 99 CIDEX		
N° RCCM DU SIEGE OU DE L'ANCIEN SIEGE : CI-ABJ-03-2024-B12-00768		
6 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE : ABIDJAN COMMUNE DE PORT BOUET QUARTIER SENI FOFANA, BP 99 CIDEX ; BP 99 CIDEX		
7 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

8 ACTIVITÉ(S) EXERCÉE(S) : - DISTRIBUTION GENERALE - POMPES FUNEBRES - LAVAGE-AUTO - TRANSFERT D'ARGENT - ENTRETIEN DE BUREAUX ET CHANTIERS - 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 tout établissement financier 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		
9 Date de début :	13/03/2024	
10 Origine du fonds :	<input checked="" type="checkbox"/> Création <input type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> Apport <input type="checkbox"/> Prise en location gérance <input type="checkbox"/> Transfert	
11 Précédent exploitant ou	<input type="checkbox"/> Loueur de fonds : Nom & Prénoms / Dénomination	
12 Adresse (ville, Qt., Rue, Tel, E-mail) :	N° RCCM :	
13 ETABLISSEMENT SECONDAIRE / SUCCURSALE (autres que celui ou celle créé(e))	<input checked="" type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui	
14 Etablissements :	Dénomination :	
15 Adresse (ville, Qt., Rue, Tel, E-mail) :	RCCM	
16 ACTIVITES :		

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ASSOCIES

17 Nom & prénoms / dénomination	Genre (M/F) **	Date et lieu de naissance / N° RCCM	Adresse

(*) M: Masculin ; F: Féminin

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX DIRIGEANTS

18 Nom & prénoms	Genre (M/F)**	Date et lieu de naissance	Adresse	Qualité
19 ANVILE AKASSI LEA	F	12/03/1980 à M'Batto / MBATTO	N/A	Gérant(e)

(*) M: Masculin ; F: Féminin

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX COMMISSAIRES AUX COMPTES

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



Le SOUSSIGNÉ TIENDREBEOGO ERIC (Mandataire)

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

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 22/02/2024 11:45 sous le numéro CI-ABJ-03-2024-B12-00768 et délivré un accusé d'enregistrement.

Rejeté la demande au(x) motifs

Fait à ABIDJAN le 22/02/2024 11:45

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

KOUASSI KONAN MATHIAS

Administrateur des Greffes et Parquets

GREFFIER EN CHEF ADJOINT

TRIBUNAL DE COMMERCE D'ABIDJAN

Fait à ABIDJAN le 22/02/2024 08:11

Signature du demandeur



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