



DECLARATION
D'IMMATRICULATION DE PERSONNE MORALE



RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE

1	RAISON OU DENOMINATION SOCIALE : DJAG FINANCE	SIGLE	ENSEIGNE :
2	NOM COMMERCIAL :		
3	FORME JURIDIQUE : SARL		
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 :		
5	ADRESSE DU SIEGE : ABIDNA ADJAME ST-MICHEL ; 23 BP 2106 ABIDJAN 23		
6	N° RCCM DU SIEGE OU DE L'ANCIEN SIEGE : CI-ABJ-03-2017-B12-21388		
7	ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE : ABIDNA ADJAME ST-MICHEL ; 23 BP 2106 ABIDJAN 23		
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) : L'exploitation des points de transfert de fonds; Le transfert d'argent, Money Gram, Western union Orange money; Le change manuel; Le commerce en général		
10	Date de début : 06/09/2017	Nombre de salariés	0
11	Origine du fonds : <input checked="" type="checkbox"/> Crédit <input type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> Apport <input type="checkbox"/> Prise en location gérance <input type="checkbox"/> Transfert		
12	<input type="checkbox"/> Précédent exploitant ou <input type="checkbox"/> 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)) Etablissements : Dénomination :		
	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
	NANDI KOFFI A. Philomène Conservateur d'Archives Tribunal de Commerce d'Abidjan			<i>[Signature]</i>
	(*) M: Masculin ; F: Féminin			

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX DIRIGEANTS

15	Nom & prénoms	Genre (M/F)**	Date et lieu de naissance	Adresse	Qualité
	DJAGOURAGA BAROUSS	M	05/07/1983 à Adjame	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 DJAGOURAGA BAROUSS (Mandataire) Demande à ce que la présente constitue: <input checked="" type="checkbox"/> Demande d'immatriculation au R.C.C.M suivant (nature et date de l'acte justificatif)		Fait à ABIDJAN le 01/03/2023 16:14 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 <input checked="" type="checkbox"/> Procédé à l'immatriculation le 03/03/2023 16:57 sous le numéro CI-ABJ-03-2017-B12-21388 et délivré un accusé d'enregistrement. <input type="checkbox"/> Rejeté la demande au(x) motifs		
19	Fait à ABIDJAN le 03/03/2023 16:57 (Signature du Greffier (Nom, prénoms, titre et juridiction) ou du responsable de l'organe compétent) KOUASSI KONAN MATHIAS <i>Administrateur des Greffes et Parquets</i> GREFFIER EN CHEF ADJOINT TRIBUNAL DE COMMERCE D'ABIDJAN 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		



Signature
MATHIAS



DUPPLICATA

DU 20150

DU 20150