



**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 : **REAL-AFRIC SECURITY MULTISERVICES**  
 NOM COMMERCIAL : ..... ENSEIGNE : ..... SIGLE : **RAS.SARL.U.**
- 2 ADRESSE DU SIEGE : **YAMOUSOUKRO, QUARTIER MOROFE, LOT.113, ILOT.10, CEL.: 07.07.57.16.62 / 05.05.01.02.56**
- 3 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREEE : ..... FORME JURIDIQUE : **SARL.U.** N° R.C.C.M. du siège : **CI-TDI-2024-B-198**
- 4 CAPITAL SOCIAL : **1.000.000 F.CFA** DONT NUMERAIRIES : ..... DONT EN NATURE :
- 5 DUREE : **99 ANNEES**

### RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ACTIVITE ET AUX ETABLISSEMENTS

- 6 ACTIVITE : **ACTIVITE PRINCIPALE** (préciser) : **VOIR VERSO**
- 7
- 8 Date de début : **20/03/2024**, Nbre de salariés prévus : .....
- PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :**
- 9 Adresse : .....
- 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

### 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 (**) |
|---------|----------------|------------------------|-------------|---------------|
| KOUASSI | REGIS ANDERSON | 26/12/1988 A ASS/ANOU/ | YAMOUSOUKRO | GERANT        |
|         |                |                        |             |               |
|         |                |                        |             |               |

(\*\*\*) 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

KOUASSI REGIS ANDERSON

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

Fait, à **TOUMODI**  
 Le **20/03/2024**  
 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 **20/03/2024** sous le NUMERO .....CI-TDI-2024-B-198

CI-TDI-24-Mo-233 (CHRONO)