



RCCM
2014-M1

CI-DAB-01-2023-B13-00131

DECLARATION D'IMMATRICULATION DE PERSONNE MORALE



RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE

- 1 RAISON OU DENOMINATION SOCIALE : IVYLISHAMID
2 NOM COMMERCIAL : IVYLISHAMID
3 FORME JURIDIQUE : SARLU
4 CAPITAL SOCIAL : Chiffre 500 000 F CFA lettre CINQ CENTS MILLE
DONT : 500 000 en numéraire 0 en nature et 0 en industrie
SEUIL MINIMUM DU CAPITAL SOCIAL :
5 ADRESSE DU SIEGE : Dabou Gbougbo ville Lot 11 Ilot 2 ; 21 BPM 2117 ABIDJAN 21
6 N° RCCM DU SIEGE OU DE L'ANCIEN SIEGE : CI-DAB-01-2023-B13-00131
7 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE : Dabou Gbougbo ville Lot 11 Ilot 2 ; 21 BPM 2117 ABIDJAN 21
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) : BTP.; Commerce Général; Agro Industriel; Agro alimentaire; Divers; 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 immobilières, se rapportant directement ou indirectement à l'objet social ou pouvant en faciliter l'extension ou le développement.
- 10 Date de début : 31/08/2023 Nombre de salariés 0
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 :
Adresse (ville, Qt., Rue, Tel, E-mail) : RCCM
ACTIVITES :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ASSOCIES

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

(*) M: Masculin ; F: Féminin

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX DIRIGEANTS

Nom & prénoms	Genre (M/F)**	Date et lieu de naissance	Adresse	Qualité
LASME Memel Raoul Fernand	M	04/03/1988 à Yopougon	Yopougon	Associé-gérant(e)

(*) M: Masculin ; F: Féminin

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX COMMISSAIRES AUX COMPTES

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

17 Le SOUSSIGNÉ **LASME Memel Raoul Fernand**

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 DABOU le 08/09/2023 12:30

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 11/09/2023 10:32 sous le numéro **CI-DAB-01-2023-B13-00131**
et délivré un accusé d'enregistrement.

☐ Rejeté la demande au(x) motifs

Fait à DABOU le 11/09/2023 10:32

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

ASSI DENIS

Attaché des Greffes et Parquets

GREFFIER(RE)

SECTION DE TRIBUNAL DE DABOU

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