

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 : **A.K.N.A SERVICES**
NOM COMMERCIAL : _____ ENSEIGNE : _____ SIGLE : **A.K.N.A.S.**
2 ADRESSE DU SIEGE : **GRAND-BASSAM QUARTIER MED**
3 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE : **BP 6 JACQUEVILLE**
FORME JURIDIQUE : **SARL** N° R.C.C.M. du siège : **CI-GRDBSM-2022-B-5402**
4 CAPITAL SOCIAL : **1.000.000 F CFA** DONT NUMERAIRES : **1.000.000 F CFA** DONT EN NATURE : _____
5 DUREE : **99 ANS**

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ACTIVITE ET AUX ETABLISSEMENTS

6 ACTIVITE : ACTIVITE PRINCIPALE (préciser) : **TRANSPORT - ACHAT ET VENTE DE MATERIELS INFORMATIQUES - ACHAT ET VENTE D'APPAREILS ELECTROMENAGERS - COMMERCE GENERAL**
7
8 Date de début : **10/06/2022** Nbre de salariés prévus : _____
9 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :
Adresse : **GRAND-BASSAM QUARTIER MED, BP 6 JACQUEVILLE**
10 Origine : Création ☐ Achat ☐ Apport ☐ Prise en location gérance ☐ Autre (préciser) : _____
11 Précedent exploitant : Nom : _____ Prénoms : _____
12 Adresse : _____ N° R.C.C.M. : _____
13 Locuteur 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 (***)
ATCHO	KOUAME N'GUESSAN	ANTOINE 22/11/1966	ABONGERVILLE (CM)	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

ATCHO KOUAME N'GUESSAN ANTOINE (GERANT)

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

Fait à **BASSAM**
Le **10/06/2022**
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 **10/06/2022**, sous le NUMERO **CI-GRDBSM-2022-B-5402**

LE GREFFIER EN CHEF **Me KAKOU T.K. REMI**
Attaché des Greffes et Parquets
Greffier en Chef

