



DECLARATION D'IMMATRICULATION DE PERSONNE MORALE

RCCM
2014-M1

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE

1 RAISON OU DENOMINATION SOCIALE : G-MAEL
 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 : 10 000 F CFA
 5 ADRESSE DU SIEGE : ABIDJAN ABOBO BELLEVILLE ROUTE DE BIABOU CARREFOUR PALMERAIE ;
 6 N° RCCM DU SIEGE OU DE L'ANCIEN SIEGE : CI-ABJ-03-2021-B12-05051
 7 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE : ABIDJAN ABOBO BELLEVILLE ROUTE DE BIABOU CARREFOUR PALMERAIE ;
 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 ACTIVITE(S) EXERCÉE(S) : Fourniture de bureau et technique - Mobilier et équipement de bureau Fourniture et matériel informatique
 Entretien et réparation de véhicule - Pneumatique Produit d'entretien locaux - Tous travaux de bâtiment et menuiserie Location de mains
 d'œuvre - Transfert monétaire national et international - Divers prestations. 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 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 : 03/11/2021 Nombre de salariés : 0
 11 Origine du fonds : ☒ Création ☐ Achat ☐ Apport ☐ Prise en location gérance ☐ Transfert
 12 ☐ Précedent 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
KOFFI ADJOJA ANNICK DESIREL	F	05/02/1991 à Gagnoa	Abidjan	Associé gérant(e)

(*) M Masculin F Féminin

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX COMMISSAIRES AUX COMPTES

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

17 Le SOUSSIGNÉ KOFFI ADJOUA ANNICK DESIREE

18 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

☒ Procède à l'immatriculation le 09/11/2021 sous le numéro CI-ABJ-03-2021-B12-05051 et délivre un accusé d'enregistrement

☐ Rejete la demande au(x) motif(s)

Fait à ABIDJAN le 09/11/2021

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

CISSE MAMADOU
Administrateur des Greffes et Parquets
GREFFIER EN CHEF
TRIBUNAL DE COMMERCE D'ABIDJAN

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