



CI-KGO-01-2024-B13-00096

DECLARATION D'IMMATRICULATION DE PERSONNE MORALE



RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE

- 1 RAISON OU DENOMINATION SOCIALE : KOLOTCHOLOMA GROUP SERVICES
2 NOM COMMERCIAL : SIGLE KGS ENSEIGNE :
3 FORME JURIDIQUE : SARLU
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 : KORHOGO ; BP 208 KORHOGO
6 N° RCCM DU SIEGE OU DE L'ANCIEN SIEGE : CI-KGO-01-2024-B13-00096
7 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE : KORHOGO ; BP 208 KORHOGO
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; AMENAGEMENT FONCIER; ELECTRIFICATION RURALE; FABRICATION DE BRIQUES BORDURES ET PAVES INDUSTRIELS; ACHAT ET VENTE DE PRODUITS AGRICOLES; VENTE ET DISTRIBUTION DE GAZ BUTANE; TRANSPORT URBAIN DIVERSES PRESTATIONS DE SERVICES
10 Date de début : 02/08/2024 Nombre de salariés 1
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

- 14
- | Nom & prénoms / dénomination | Genre (M/F) ** | Date et lieu de naissance / N° RCCM | Adresse |
|------------------------------|----------------|-------------------------------------|---------|
| | | | |
- (*) M: Masculin ; F: Féminin

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX DIRIGEANTS

- 15
- | Nom & prénoms | Genre (M/F)** | Date et lieu de naissance | Adresse | Qualité |
|------------------------------|---------------|--------------------------------|---------|-------------------|
| COULIBALY KOLOTCHOLOMA KARIM | M | 21/01/1989 à Korhogo / COMMUNE | Korhogo | Associé-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 COULIBALY KOLOTCHOLOMA KARIM

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 KORHOGO le 06/09/2024 19:06

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 23/09/2024 09:54 sous le numéro CI-KGO-01-2024-B13-00096 et délivré un accusé d'enregistrement.

☐ Rejeté la demande au(x) motifs

Fait à KORHOGO le 23/09/2024 09:54

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

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



Administrateur des Greffes et Parquets
GREFFIER EN CHEF