

DECLARATION

D'IMMATRICULATION DE PERSONNE MORALE

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE

- 1 RAISON OU DENOMINATION SOCIALE : **UNIVERS DES TIC**
- 2 NOM COMMERCIAL : **SARLU** SIGLE **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**
- 5 SEUIL MINIMUM DU CAPITAL SOCIAL :
- 6 ADRESSE DU SIEGE : **ABIDJAN TREICHVILLE AVENUE 25 RUE 38 LOT 849 ; 05 BP 1537 ABIDJAN 05**
- 7 N° RCCM DU SIEGE OU DE L'ANCIEN SIEGE : **CI-ABJ-02-2023-B13-14273**
- 8 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE : **ABIDJAN TREICHVILLE AVENUE 25 RUE 38 LOT 849 ; 05 BP 1537 ABIDJAN 05**
- 9 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

- 10 ACTIVITÉ(S) EXERCÉE(S) : **Achat et vente de materiels informatique ;Divers**
- 11 Date de début : **09/02/2023** Nombre de salariés **0**
- 12 Origine du fonds : Création Achat Apport Prise en location gérance Transfert
- 13 Précédent exploitant ou Loueur de fonds : Nom & Prénoms / Dénomination
Adresse (ville, Qt., Rue, Tel, E-mail) : **N° RCCM :**
- 14 ETABLISSEMENT SECONDAIRE / SUCCURSALE (autres que celui ou celle créé(e))
Etablissements : **Dénomination :**
Adresse (ville, Qt., Rue, Tel, E-mail) : **RCCM**
- 15 ACTIVITES : **● Non ○ Oui**

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
	DIANE IBRAHIMA	M	22/07/1993 à Oume	N/A	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 DIANE IBRAHIMA (Mandataire)

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 ABIDJAN le 22/02/2023 10:59

Signature du demandeur

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 27/02/2023 14:45 sous le numéro CI-ABJ-02-2023-B13-14273

et délivré un accusé d'enregistrement.

Rejeté la demande au(x) motifs

Fait à ABIDJAN le 27/02/2023 14:45

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

Signature

18 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

DUPLICATA

