

# **DECLARATION**

## **D'IMMATRICULATION DE PERSONNE MORALE**

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE**

1 RAISON OU DENOMINATION SOCIALE : **IDM SECURITY SARL**  
 2 NOM COMMERCIAL : **SARLU** SIGLE **ENSEIGNE :**  
 3 FORME JURIDIQUE : **SARLU**  
 4 CAPITAL SOCIAL : Chiffre **10 000 000 F CFA** lettre **DIX MILLIONS**  
 DONT : **10 000 000 en numéraire 0 en nature et 0 en industrie**  
 SEUIL MINIMUM DU CAPITAL SOCIAL :  
 5 ADRESSE DU SIEGE : **ABIDJAN -Marcory Bvd du Cameroun entre la station OILIBYA et la banque ECOBANK 01 BP 3570 ABJ 01**  
 6 N° RCCM DU SIEGE OU DE L'ANCIEN SIEGE : **CI-ABJ-2017-B-29568**  
 7 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE : **ABIDJAN-Marcory Bvd du Cameroun entre la station OILIBYA et la banque ECOBANK 01 BP 3570 ABJ 01**  
 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) :**Gardiennage;Assitance-intervention;Formation en sécurité;Vente installation et entretien de tout système de Sécurité, Brigade cynophile, maitre-chien; Sécurité électronique; Garde rapprochée**  
 10 Date de début : **08/12/2017** Nombre de salariés **0**  
 11 Origine du fonds : Création  Achat  Apport  Prise en location gérance  Transfert  
Précédent exploitant ou  Loueur de fonds : Nom & Prénoms / Dénomination  
 Adressse (ville, Qt., Rue, Tel, E-mail) :  
 12 N° RCCM :  
 13 ETABLISSEMENT SECONDAIRE / SUCCURSALE (autres que celui ou celle créé(e))  
 Etablissements : Dénomination :  
 Adressse (ville, Qt., Rue, Tel, E-mail) :  
 ACTIVITES :  
 14 RCCM

**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
	DIARRASSOUBA IBRAHIM	M	19/12/1987 à Yopougon	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 DIARRASSOUBA IBRAHIM (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 22/03/2022 10:59

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 27/03/2022 14:45 sous le numéro CI-ABJ-2017-B-29568

et délivré un accusé d'enregistrement.

Rejeté la demande au(x) motifs .....

Fait à ABIDJAN le 27/03/2022 14:45

(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

DUPLICATA

