

REPUBLIQUE DE GUINEE
Travail-Justice-Solidarité

MINISTERE DE LA JUSTICE

COUR D'APPEL DE CONAKRY

TRIBUNAL DE PREMIERE INSTANCE DE KALOUM

CONAKRY

REGISTRE DE COMMERCE ET DU CREDIT MOBILIER

(R C C M)

SOCIETE DELICES D'EDEN – SARLUnipers.

« DELICES D'EDEN -SARLU »

(PERSONNE MORALE)

C R E A T I O N

N°FORMALITE /RCCM/GC-KAL/068.040/2015

N°ENTREPRISE /RCCM/GC-KAL/061.993A/2015

DATE : 06 NOVEMBRE 2015

DECLARATION ☒ de CONSTITUTION DE PERSONNE MORALE
ou ☐ d'OUVERTURE d'un ETABLISSEMENT SECONDAIRE
☐ d'OUVERTURE d'une SUCCURSALE d'une personne morale ETRANGERE

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE

1 DENOMINATION : **SOCIETE DELICES D'EDEN**
2 NOM COMMERCIAL: **SOCIETE DELICES D'EDEN** SIGLE: **DELICES D'EDEN**
3 ADRESSE DU SIEGE: **KOUROUDAKORO II, COMMUNE URBAINE DE SIGUIRI BP : (REP. DE GUINEE)**
4 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE:
5 FORME JURIDIQUE: **SARL.U** N° R.C.C.M. du siège :
6 CAPITAL SOCIAL: **5.000.000 GNF** ... DONT NUMERAIRE : **5.000.000 GNF** , DONT EN NATURE:
DUREE: **99 ans** à partir de son immatriculation au RCCM.....

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ACTIVITE ET AUX ETABLISSEMENTS

ACTIVITE PRINCIPALE: (préciser) : **TOOUS SERVICES DE RESTAURATION, D'HOTELLERIE, BAR CAFE ET HEBERGEMENT, CONSTRUCTION, BTP (BATIMENTS & TRAVAUX PUBLICS), ETUDES DE PROJETS, ENTRETIEN, RENOVATION, AMENAGEMENT, TRANSPORT SOUS TOUTES SES FORMES, LE TOURISME, LE TRANSIT, LA CONSIGNATION ET DIVERS, COMMERCE GENERAL, IMPORT-EXPORT, NEGOCE INTERNATIONAL, VENTE ET ACHAT DE L'OR, REPRESENTATION ET DISTRIBUTION DE TOUTES MARQUES ET DE PRODUITS INDUSTRIEL ET COMMERCIAUX, etc... (Voir Statuts)**
8 Date de début: **06/11/2015** N°RCCC Nbre de salariés prévus:
9 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE : **SOCIETE DELICES D'EDEN** SIGLE : **DELICES D'EDEN - SARL.U**
10 Adresse: **KOUROUDAKORO II, COMMUNE URBAINE DE SIGUIRI BP : (REP. DE GUINEE)**
11 Origine: **Création**, Achat, Apport, Prise en location gérance, Autre (préciser):
12 Précédent exploitant: Nom: Prénoms:
13 Adresse: N° RCCM:
Loueur de fonds (nom/dénomination, adresse): **Compte Bancaire : 10000231937 93 (SGBG)**
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 complémentaires M.o 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 M.o Bis annexé.

NOM	PRENOM	DATE LIEU DE NAISS.	ADRESSE	FONCTION
KOIVOGUI	BARRET	Né le 17/02/1980 à LOLA	Demeurant à Conakry	GERANT

(***) Préciser: Gérant, PDG, Administrateur, Associé

COMMISSAIRES AUX COMPTES

NOM	PRENOM	DATE LIEU DE NAISS.	ADRESSE	FONCTION
				Titulaire

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) : **M. KOIVOGUI BARRET, GERANT**
demande à ce que la présente constitue **DEMANDE D'IMMATRICULATION AU R.C.C.M**

Fait à Conakry
Le 06/11/2015
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 **06.11.2015**, sous le NUMERO **16001/061.993A/2015**

LE GREFFIER EN CHEF


Le Greffier en Chef

M. ELSEVY FOFAN