

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 AFRIK CASH – SARL

« AFRIK CASH - SARL »

(PERSONNE MORALE)

C R E A T I O N

N°FORMALITE/RCCM/GC-KAL/083.586/2017

N°ENTREPRISE/RCCM/GC-KAL/075.726B/2017

DATE : 06 JUIN 2017

Mo

**DECLARATION DE CONSTITUTION DE PERSONNE MORALE
- OU D'OUVERTURE D'UN ETABLISSEMENT SECONDAIRE
- OU D'OUVERTURE D'UNE SUCCURSALE D'UNE PERSONNE MORALE ETRANGERE**

A.P. Porto Novo 23/24 juin 1999

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE

1 DENOMINATION : **AFRIK CASH SARL**

2 NOM COMMERCIAL : _____ ENSEIGNE : _____ SIGLE : _____

3 ADRESSE DU SIEGE : **2^{ème} ETAGE, EN FACE IMMEUBLE FIBANK, CARREFOUR CONTEYA, NONGO, COMMUNE DE RATOMA, CONAKRY (GUINEE).**

4 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE : _____

5 FORME JURIDIQUE : Societe à Responsabilité Limitée N° R.C.C.M. DU SIEGE : _____

6 CAPITAL SOCIAL : 45.000.000 FRANCS GUINEENS DONT NUMERAIRE: 45.000.000 FRANCS GUINEENS DONT NATURE : _____

7 DUREE : **99 ANNEES**

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ACTIVITE ET AUX ETABLISSEMENTS

8 **ACTIVITE : La société a pour objet tant en Guinée qu'à l'étranger et sous réserve de l'obtention des autorisations nécessaires auprès des autorités compétentes : de transférer de l'argent de l'étranger vers la Guinée, entre les différentes localités de la Guinée et de la Guinée vers n'importe quel autre pays du monde (Voir Statuts).**

9 Date de début : **02 JUIN 2017** Nombre de salariés prévus : _____

10 **PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :**

11 Adresse : **2^{ème} ETAGE, EN FACE IMMEUBLE FIBANK, CARREFOUR CONTEYA, NONGO, COMMUNE DE RATOMA, CONAKRY (GUINEE).**

12 Origine : Création Achat Apport Prise en location gérance Autre (préciser) : _____

13 Précédent exploitant : Nom : _____ Prénom : _____

14 Adresse : _____ R.C.C.M. : _____

15 Loueur de fonds (nom/dénomination, adresse) : _____

16 **ETABLISSEMENTS SECONDAIRES (autres que celui créé) :** Non, Oui (préciser)

17 Adresse : _____

18 Activité : _____

ASSOCIES TENUS INDEFINIMENT ET PERSONNELLEMENT (*)

19 (*) La totalité des renseignements relatifs à ces associés doit IMPERATIVEMENT figurer sur le formulaire complémentaire M.o. Bis annexé

RESUME DES INFORMATIONS :

NOM	PRENOM	DATE ET LIEU DE NAISSANCE	ADRESSE

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX DIRIGEANTS (*) ()**

20 (*) 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 ET LIEU DE NAISSANCE	ADRESSE	FONCTION (***)
BALDE	Ibrahima Diogo	Le 14 Janvier 1981 à Abidjan (Côte d'Ivoire)	Conakry (GUINEE), quartier Nongo, Commune de Ratoma	Gérant Statutaire

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

COMMISSAIRE AUX COMPTES

21

NOM	PRENOM	DATE ET LIEU DE NAISSANCE	ADRESSE	FONCTION
				TITULAIRE
				SUPPLEANT

LA SOUSSIGNEE : **Maitre Ayelama BAH, Notaire, agissant en qualité de Mandataire**
demande à ce que la présente constitue **DEMANDE D'IMMATRICULATION AU R.C.C.M.**

Fait, à Conakry
Le2017
Signature : _____

22 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 sous le NUMERO :

LE GREFFIER EN CHEF

Le Greffier en Chef
FOFANA

