

**REPUBLIQUE DE GUINEE
TRAVAIL – JUSTICE – SOLIDARITE**

MINISTERE DE LA JUSTICE

COUR D'APPEL DE CONAKRY

TRIBUNAL DE COMMERCE DE CONAKRY

**REGISTRE DE COMMERCE ET DU CREDIT MOBILIER
(R C C M)**

**CABINET D'ETUDE DE RECHERCHE
ET D'EVALUATION - SARL**

« EVALUEGUINEE - SARL »

(PERSONNE MORALE)

CREATION

N°FORMALITE/RCCM/ GN.TCC.2021.04801

N°ENTREPRISE/RCCM/ GN.TCC.2021.B.04347

DATE : 30 MARS 2021

M0AP, Porto Novo 23/24 juin
1999**DECLARATION : ☒ DE CONSTITUTION DE PERSONNE MORALE**☐ D'OUVERTURE D'UN ETABLISSEMENT SECONDAIRE☐ D'OUVERTURE D'UNE SUCCURSALE D'UNE PERSONNE MORALE**RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE****DENOMINATION : CABINET D'ETUDE DE RECHERCHE ET D'EVALUATION SARL****NOM COMMERCIAL : CABINET D'ETUDE DE RECHERCHE ET D'EVALUATION SIGLE : EVALUEGUINEE****ADRESSE DU SIEGE : LAMBANYI C/RATOMA-CONAKRY****ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE :****FORME JURIDIQUE : SARL****RCCM SIEGE :****CAPITAL SOCIAL : 1000000 GNF****DONT NUMERAIRES 1000000 GNF****DONT EN NATURE : 0****DUREE : 99 à partir de l'immatriculation au RCCM****RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ACTIVITE ET AUX ETABLISSEMENTS****ACTIVITE : ETUDES;RECHERCHE, EVALUATION DES PROJETS ET PROGRAMMES, GESTION DES INFORMATIONS ET CARTOGRAPHIE, PLANIFICATION DES PROJETS ET PROGRAMMES, FORMATION, ETUDE D'IMPACT D'ENVIRONNEMENT.....VOIR STATUTS;****Date début : 30-03-2021****Nombre salariés prévu : 2****PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE : CABINET D'ETUDE DE RECHERCHE ET D'EVALUATION****Adresse : LAMBANYI C/RATOMA-CONAKRY****Origine : ☒ création ☐ achat ☐ apport ☐ prise en location gérance ☐ autre****Précédent exploitant : Nom :****Prénom :****Adresse :****Numéro RCCM :****Loueur de fonds (nom /dénomination,adresse) apports :08401440041 19 (ORABANK)****ETABLISSEMENTS SECONDAIRES : (autre que celui crée) Non Oui(préciser)****Adresse :****Activité :****ASSOCIES TENUS INDEFINIMENT ET PERSONNELLEMENT(*)****(*) La totalité des renseignements relatifs à ces associés doit IMPERATIVEMENT figurer sur le formulaire complémentaires Mo Bis annexé
RESUME DES INFORMATIONS :**

Nom	Prénom	Date et Lieu de naissance	Adresse

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX DIRIGEANTS (*)()****(*)Concerne les Gérants, Administrateurs ou associés ayant le pouvoir d'engager la personne morale****(**) Les renseignements ne pouvant figurer ci-dessous doivent IMPERATIVEMENT figurer sur le formulaire complémentaires Mo Bis annexé**

Nom	Prénom	Date et Lieu de naissance	Adresse	Fonction
FADIGA	CHEICK MOHAMED SANOUSSY	28-05-1986 à COYAH	NONGO C/RATOMA	GÉRANT
TOURE	YAMOUSA	04-03-1986 à FORECARIAH	YATTAYA FOULAMADINA C/RATOMA	CO-GÉRANT

(*) Préciser Gérant, Administrateur, Associé****COMMISSAIRES AUX COMPTES**

Nom	Prénom	date et Lieu de naissance	Adresse	Fonction

**LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) : Mr FADIGA CHEICK MOHAMED SANOUSSY, GERANT
demande à ce que la présente constitue DEMANDE DE L'IMMATRICULATION AU R.C.C.CM****La conformité de de la déclaration avec les pièces justificatives produites en application
de l'Acte Uniforme sur le droit commercial en général a été vérifié par le greffier en chef
soussigné qui a procédé à l'inscription le 30-03-2021 sous le NUMERO **GN.TCC.2021.B.04347******Le Chef du Greffe TCC****Fait à Conakry
Le 30-03-2021****Signature**



V. Alseny FOFANA