|  |
| --- |
| **DECLARATION DE**  **INSCRIPTION,** MODIFICATION,  RENOUVELLEMENT,  RADIATION DE NANTISSEMENT  OU DE PRIVILEGE DU VENDEUR DE FONDS  Actions/Parts sociales, Fds de Com, Brevet, Matprof,Véhic, Stocks, Cpt Bancaire |

S**1**

# • **BENEFICIAIRE DU NANTISSEMENT**

Nom - Prénom/Dénomination : **COFINA GABON**  RCCM :  **RG LBV 2014 B 16130**

Adresse/Siège social : **BP : 12050 Libreville** Capital : **3 600 000 000**

# • PERSONNE SUPPORTANT LE NANTISSEMENT

**Mr** **Rem tempora cupidita Et iure sit dolorem née le** **10 octobre 1978 au** **Ut cumque aut eum in, Titulaire de Passeport N°Ex veniam ex except délivrée le** **09 octobre 2024, Domicilié à** **Qui molestiae dolore, titulaire du compte N°** **Exercitationem conse ouvert dans les livres de COFINA Gabon et répondant au** **+1 (425) 883-4185**

TITRE CONSTITUTIF (préciser) : **Crédit Long Terme**

ACTES DEPOSES : Nature : **CONVENTION PORTANT NANTISSEMENT DE CREANCES ISSUES DE REVENUS LOCATIFS**

MONTANT DE LA CREANCE EXIGIBLE : **4 000 083 FCFA**

CONDITIONS D’EXIGIBILITE **: 142 025 FCFA PENDANT 1 MOIS ; 212 400 FCFA** PENDANT **2 MOIS ; 85 FCFA PENDANT 12 MOIS ET 888 398 PENDANT 1 MOI**

# **DESCRIPTION DES BIENS NANTIS**

DECRIRE LES : Parts sociales/Actions Fds de Com. Brevets. Mat. Prof. Véhic. Stocks. Nantis. Compte bancaire.

(Préciser n° d’identification, de RCCM, d’immatriculation, références, adresse, description physique permettant d’identifier les bien et de les situer) :

La délégation des créances de loyer est consentie pour une durée de **6 mois**.

Elle se fera au moyen de **6 mensualités** d’un montant de **1 590 000 FCFA FCFA (Un Million cinq cent quatre-vingt-dix mille francs CFA).**

Le premier versement est prévu pour le **09 octobre 2024** et le dernier versement est fixée pour le **28 novembre 2024**.

**.........................................................................................................................................................................**

INDIQUER si ces biens sont susceptibles d’être déplacés : **X** NON OUI et leur localisation future :

............................................................................................................................................................................................

# **MODIFICATION- RENOUVELLEMENT- RADIATION**

N° RCCM du nantissement concerné : ......................................................... Date :

.....................................................................................................................

PRECISER les renseignements antérieurs à la modification ou aux renouvellements et qui ont changé depuis l’inscription : ......................................................................................

INDIQUER (éventuellement) le/ les N° RCCM des inscriptions précédentes et leur date :

.....................................................................................................................

Le Déclarant (préciser si mandataire) : **BEKALE OKAFOR CHIJIOKE Joel**

|  |
| --- |
| Fait à Libreville  Le 09 octobre 2024  Signature plus cachet si  Société |

Demande à ce que la présente constitue demande  **D’INSCRIPTION**

 DE RADIATION

 DE MODIFICATION AU RCCM

La conformité de la déclaration avec les pièces justificatives produites en application de l’acte Uniforme sur le droit commercial général a été vérifié par le greffier en chef soussigné qui a procédé à l’inscription le ………………………... sous le NUMERO ........................................