

ou

DECLARATION	DE CONSTITUTION DE PERSONNE MORALE
ou D'OU	VERTURE D'UN ETABLISSEMENT SECONDAIRE
D'OUVERTURE	d'une SUCCURSALE d'une personne morale ETRANGERE

CI-ABJ-2017-B-17493

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORAI F

KENSEIGNEN	VICINIS RELATII S A LAT ERSONI	LINORALL	
DENOMINATION : GOLDEN CONSULTING	9		
NOM COMMERCIAL :	ENSEIGNE :		SIGLE :
ADRESSE DU SIEGE : ABIDJAN COCODY FAYA LO			
ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE : ABIDJAN			
FORME JURIDIQUE : SARL Pluri-personnelle	N° RCCM DU	SIEGE : CI-ABJ-20	
CAPITAL SOCIAL : 1000000 FCFA DONT	NUMERAIRE: 1000000	DONT EN NA	TURE: 0
DUREE : 99 ans			
RENSEIGNEMENTS R	RELATIFS A L'ACTIVITE ET AUX E	TABLISSEMENTS	miO
ACTIVITE ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser) : CONSEIL:	: COMPTABILITE, FINANCE, FISCALITE	, ORGANISATION,	W-5
Date de début : 20/07/2017	Nbre de salar	iés prévus : 0	
PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE	Last anniel seroi- de niere.		
Adresse : ABIDJAN COCODY FAYA LOT 217 ILC	OT 22 20 BP 966 ABIDJAN 20		
Origine: Création Achat Appo	rt Prise en location géran	ce Autre (préciser)	
Précédent exploitant : Nom :			
2 Adresse :			
3			
ETABLISSEMENTS SECONDAIRES (autre que celu Adresse : Activité :	ui créé) 🌱 Non 🔛 Oui (précis		
	S INDEFINIMENT ET PERSONNEL	LEMENT (*)	
(*) La totalité des renseignements rélatifs à ces associés doit IMPERA		MARKET STREET,	
RESUME DES INFORMATIONS			ADRESSE
NOM ET PRENOMS	DATE ET LIEU NAIS	55.	AURESSE
(3)			
Total Control of the			
1			
RENSEIGNE	EMENTS RELATIFS AUX DIRIGEA	NTS (*)(**)	
(*) Concerne les Gérants. Administrateurs ou Associés avant le pouvo	oir d'engager la personne morale	Communication (Communication)	nexe
(*) Concerne les Gérants, Administrateurs ou Associés ayant le pouvo (**) Les renseignements ne pouvant figurer ci-dessous doiventt IMPE	oir d'engager la personne morale RATIVEMENT être reportés sur le formulaire c	Communication (Communication)	nexe FONCTION
(*) Concerne les Gérants. Administrateurs ou Associés avant le pouvo	oir d'engager la personne morale	omplémentaire M0 Bis an	
(*) Concerne les Gérants, Administrateurs ou Associés ayant le pouve (**) Les renseignements ne pouvant figurer ci-dessous doiventt IMPE NOM ET PRENOMS	oir d'engager la personne morale RATIVEMENT être reportés sur le formulaire c	omplémentaire M0 Bis an	FONCTION
(*) Concerne les Gérants, Administrateurs ou Associés ayant le pouve (**) Les renseignements ne pouvant figurer ci-dessous doiventt IMPE NOM ET PRENOMS KOUABLAN KOUMI CHRISTIAN AHMED	oir d'engager la personne morale RATIVEMENT être reportés sur le formulaire c	omplémentaire M0 Bis an	FONCTION
(*) Concerne les Gérants, Administrateurs ou Associés ayant le pouve (**) Les renseignements ne pouvant figurer ci-dessous doiventt IMPE NOM ET PRENOMS KOUABLAN KOUMI CHRISTIAN AHMED	oir d'engager la personne morale RATIVEMENT être reportés sur le formulaire c	omplémentaire M0 Bis an	FONCTION
(*) Concerne les Gérants, Administrateurs ou Associés ayant le pouvoir (**) Les renseignements ne pouvant figurer ci-dessous doiventt IMPE NOM ET PRENOMS KOUABLAN KOUMI CHRISTIAN AHMED	oir d'engager la personne morale RATIVEMENT être reportés sur le formulaire c DATE ET LIEU NAISS. 19/04/1982 ABIDJAN	omplémentaire M0 Bis an	FONCTION
(*) Concerne les Gérants, Administrateurs ou Associés ayant le pouve (**) Les renseignements ne pouvant figurer ci-dessous doiventt IMPE NOM ET PRENOMS KOUABLAN KOUMI CHRISTIAN AHMED	oir d'engager la personne morale RATIVEMENT être reportés sur le formulaire c DATE ET LIEU NAISS. 19/04/1982 ABIDJAN DMMISSAIRES AUX COMPTES	omplémentaire M0 Bis ar ADRESSE	FONCTION GERANT
(*) Concerne les Gérants, Administrateurs ou Associés ayant le pouve (**) Les renseignements ne pouvant figurer ci-dessous doiventt IMPE NOM ET PRENOMS KOUABLAN KOUMI CHRISTIAN AHMED	oir d'engager la personne morale RATIVEMENT être reportés sur le formulaire c DATE ET LIEU NAISS. 19/04/1982 ABIDJAN	omplémentaire M0 Bis an	FONCTION
(*) Concerne les Gérants, Administrateurs ou Associés ayant le pouve (**) Les renseignements ne pouvant figurer ci-dessous doiventt IMPE NOM ET PRENOMS KOUABLAN KOUMI CHRISTIAN AHMED	oir d'engager la personne morale RATIVEMENT être reportés sur le formulaire c DATE ET LIEU NAISS. 19/04/1982 ABIDJAN DMMISSAIRES AUX COMPTES	omplémentaire M0 Bis ar ADRESSE	FONCTION GERANT
(**) Concerne les Gérants, Administrateurs ou Associés ayant le pouve (**) Les renseignements ne pouvant figurer ci-dessous doiventt IMPE NOM ET PRENOMS KOUABLAN KOUMI CHRISTIAN AHMED	oir d'engager la personne morale RATIVEMENT être reportés sur le formulaire c DATE ET LIEU NAISS. 19/04/1982 ABIDJAN DMMISSAIRES AUX COMPTES	omplémentaire M0 Bis ar ADRESSE	FONCTION GERANT

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 procedé à l'inscription le 20/07/2017 sous le NUMERO CI-ABJ-2017-B-17493

OLCCE Mamadou