

NOM COMMERCIAL:

ou

1 DENOMINATION : GAMA ETUDE EXECUTION ET SERVICES

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

ENSEIGNE:

CI-ABJ-2018-B-07125

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE

NOM COMMERCIAL : ADRESSE DI L'SIEGE : ABID IAN VODOLICON CITA C	ENSEIGNE		SIGLE : G2ES	
ADRESSE DU SIEGE : ABIDJAN YOPOUGON CITÉ C	VOROLLOON OUT 34 flot 5 à 97	Bat s 21 BP 1707 AE	BIDJAN 21	
ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE : ABIDJAN				
FORME JURIDIQUE : SARL Pluri-personnelle CAPITAL SOCIAL : 1000000 FCFA DONT		DU SIEGE : CI-ABJ-2		
	Γ NUMERAIRE : 1000000	DONT EN NA	TURE:	
UREE : 99 ans			9	
RENSEIGNEMENTS F	RELATIFS A L'ACTIVITE ET AUX	ETABLISSEMENTS		
CTIVITE ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser) : ETUDE, E	EXECUTION ET SERVICES (EN BATI	MENTS, TIC, CHAUDR	ONNERIE, GENIE CIVIL), FOURN	
Date de début : 15/03/2018		ariés prévus : 0		
RINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE				
Adresse : ABIDJAN YOPOUGON Cité CIE Carr Am	nondji Lot 34 llot 5 à 97 Bat s 2	1 BP 1707 ABIDJAN	21	
Origine : Création Achat Appor	rt Prise en location géra	ance Autre (préciser)		
Précédent exploitant : Nom :	Prénoms :			
Adresse :	N° RCCM			
ETABLISSEMENTS SECONDAIRES (autre que celui	i oróó) Al			
Adresse :	i créé) Non Oui (préci	iser)		
Activité :	f.i			
ASSOCIES TENUS	S INDEFINIMENT ET PERSONNE	LLEMENT (*)		
La totalité des renseignements rélatifs à ces associés doit IMPERA' SUME DES INFORMATIONS	TIVEMENT figuré sur le formulaire complém	entaire M0 Bis annexe		
NOM ET PRENOMS	DATE ET LIEU NA	ISS.	ADRESSE	
RENSEIGNE	MENTS RELATIFS AUX DIRIGEA	ANTS (*)(**)		
Concerne les Gérants, Administrateurs ou Associés ayant le pouvoi) Les renseignements ne pouvant figurer ci-dessous doiventt IMPER	ir d'engager la personne morale			
NOM ET PRENOMS du Con				
KONE LAMINE	DATE ET LIEU NAISS. 24/09/1976 SAIOUA	ADRESSE	FONCTION	
(of o) R	24/09/19/0 SAIOUA		GERANT	
1 2/2000				
* \$ (3) (W) 3E	2			
	<u> </u>			
NOM ET PRENOMS	MMISSAIRES AUX COMPTES			
Cross Mo	DATE LIEU NAISS.	ADRESSE	FONCTION	
COTT				
		*		
e SOUSSIGNE (préciser si mandataire)emande à ce que la présente constitue demande DEMA	NDE D'IMMATRICULATION au RCCM		Aldi	
			YT (A	
a conformité de la déclaration avec les pièces justificatives p Iniforme sur le Droit commercial général a été vérifiée par le	Greffier en Chef soussigné qui a proce	le	12/03/2018	
l'inscription le 15/03/2018 sous le NUMERO CI-ABJ-2	2018-B-07125	Sign	ature Thomas	
OH TO	GISSEM	amagov _	A Mysty	
This se	A Joseph C	trateur	when to	
1)	des Greffes	+ Darate		
Low	1 Cuattoo	TEUTE		
	des Grenes e			

OBJET

La société a pour objet en COTE D'IVOIRE :

 Etude, exécution et services (en bâtiments, TIC, chaudronnerie, génie civil), fournitures de bureau, matériels informatiques, divers.

Et pour la réalisation de l'objet social :

- l'acquisition, la location et la vente de tous biens meubles et immeubles.
- l'emprunt de toutes sommes auprès de tous établissements financiers avec possibilité de donner en garantie tout ou partie des biens sociaux.
- la prise en location gérance de tous fonds de commerce.
- la prise de participation dans toute société existante ou devant être créée
- et généralement, toute opérations financières, commerciales, industrielles, mobilières et immobilière, se rapportant directement ou indirectement à l'objet social ou pouvant en faciliter l'extension ou le développement.

