



FORMULAIRE UNIQUE D'IMMATRICULATION DES ENTREPRISES (PERSONNES MORALES)

CADRE RESERVE AU CEPICI

DOSSIER N°

DATE DE RECEPTION

NUMERO REGISTRE DE COMMERCE / / / / / / / / / /

NUMERO COMPTE CONTRIBUABLE / / / / / / / / / /

NUMERO CNPS ENTREPRISE / / / / / / / / / /

CODE IMPORT-EXPORT / / / / / / / / / /

DECLARANT RESPONSABLE POUR L'ACCOMPLISSEMENT DES FORMALITES

DECLARATION ETABLIE PAR : **M. ATTA VALENTIN**AGISSANT EN QUALITE DE : **GERANT**

NUMERO DE COMPTE CONTRIBUABLE

ADRESSE PERSONNELLE.....**PORT BOUET JEAN FOLLY**.....

TEL : FAX :

MOBILE : **07 09 08 69 62** E-MAIL : **archexcellence18@gmail.com**

I- IDENTIFICATION

	ANNEE 1	ANNEE 2	ANNEE 3
Montant d'Investissement (projeté)	1.000.000	3.000.000	6.000.000
Nombre d'Emplois (projetés)	1	2	3

Dénomination sociale : **ATTA ADI ENTREPRISES**
Nom commercial :
Sigle : **2AE**
Durée : **99 ANS**
Forme juridique : **SARL U**
Montant du capital : ... **1.000.000 FCFA** Dont : Montant en numéraire **1.000.000 F CFA**
Evaluation des apports en nature **0**

II- ACTIVITE (renseignements sur la personne morale)

Activité principale : Vente de pièces détaché de Moto industrielle, Electricité industrielle, bâtiment construction métallique, transport, Import- Export, transfert d'argent national et international, assistant d'achat ,le commerce général.....

Activités secondaires :

Chiffre d'affaires prévisionnel **5.000.001 FCFA** / **TEE**...

Nombre d'employés : **UN (1)** Date embauche 1^{er} employé : **15/09/2022**

Date de début d'activité : **15/09/2022**

III- LOCALISATION DU SIEGE SOCIAL / DE LA SUCCURSALE

Ville : ... **ABIDJAN** Commune : **PORT BOUET** Quartier. **JEAN FOLLY**

Rue : **RUE MOBIBOIS** ... Lot n° **461** I lot... **123**

Nom immeuble : Numéro étage : Numéro porte : **1**

Section:..... Parcelle :... ..

TF n° : Tél. : **07 09 08 69 62**

Fax :

Adresse postale : Email **archexcellence@gmail.com**

IV- ADRESSE DES AUTRES ETABLISSEMENTS

V- INFORMATIONS SUR LES DIRIGEANTS, ACTIONNAIRES ET COMMISSAIRES AUX COMPTES

Associés tenus indéfiniment et personnellement responsables des dettes sociales

	1	2	3
Nom et Prénoms	M. ATTA VALENTIN		
Adresse	Abidjan Port bouet		
Nationalité	Ivoirienne		
Date et lieu de naissance	01/01/1989 à KETESSO		
Régime matrimonial adopté	Célibataire		
Clauses opposables aux tiers			
Domicile	Abidjan Port bouet		

Dirigeants sociaux (gérant, administrateurs ou associés pouvant engager la société)

	1	2	3
Nom et Prénoms	M. ATTA VALENTIN		
Nom de jeune fille			
Date et lieu de naissance	01/01/1989 à KETESSO		
Fonction	gérant		
Nationalité	Ivoirienne		
Domicile	Abidjan Port bouet		
Téléphone et adresse postale	07 09 08 69 62		
Régime matrimonial adopté	Célibataire		

Commissaires aux comptes (pour les SA obligatoires)

	1(titulaire)	2 (suppléant)
Nom et Prénoms		
Date et lieu de naissance		
Domicile		
Téléphone et adresse postale		

Fait à Abidjan, le 11 /09/2022

Signature
