|  |
| --- |
| **FICHE SAS/SASU** |

**DENOMINATION** : ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**En abrégé** : -----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**SIEGE SOCIAL** : -------------------------------………………………………………………………………………………………………………………………………

**OBJET SOCIAL (activités)** :

………………………………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………………...

-      Enfin plus généralement, toutes opérations industrielles, commerciales, financières, mobilières ou immobilières, pouvant se rattacher directement ou indirectement à l'objet social, ou susceptibles d'en faciliter le développement, la réalisation ou l’extension.

**DUREE** (99 ans maximum) : 99

**CAPITAL SOCIAL** : ……………………..FCFA-----------------------------------------------------------------------------------

\*\*\*le capital social est à verser soit à la comptabilité du Notaire soit dans un compte bancaire ouvert au nom de la société en constitution contre remise d’une attestation. Le retrait ne pourra se faire qu’après l’immatriculation de la société au RCCM.

\*\*\* Si six (06) mois après le premier versement des fonds, la société n’est pas immatriculée, Tout souscripteur peut demander en référé au président du tribunal compétente, la nomination d’un administrateur chargé de retirer les fonds pour les restituer aux souscripteurs, sous déduction de ses frais de répartition (article 398 al. 3 AU/SC).

**APPORTS:** --------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Numéraires : ----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Nature : -------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Divisé en : ------------------------ actions de**: -------------------------------------** (………………………………. F CFA)

…/…

-2-

**ASSOCIE UNIQUE/ ASSOCIES**

**1**°) - Nom : ……………….. Prénom (s) : --------------…………………………………..-----------------------------------

Profession : -------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Adresse : -----------------------------------------------

Régime matrimonial : -----------------------------------------------------------------------------------------------

Contacts :

* Tél : -----------------------------------------------------------------------
* Mail : -------------------------------------------------------------

**2**°) - Nom : --------------------------------------------- Prénom (s) : ----------------------------------------------------------------

Profession : -----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Adresse : ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Régime matrimonial : -----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Contacts :

* Tél : -------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------
* Mail : -----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**3**°) - Nom : --------------------------------------------- Prénom (s) : ----------------------------------------------------------------

Profession : -----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Adresse : ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Régime matrimonial : -----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Contacts :

* Tél : -------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------
* Mail : -----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**4**°) - Nom : ---------------------------------------------- Prénom (s) : ---------------------------------------------------------

Profession : -----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Adresse : ----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Régime matrimonial : -----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Contacts :

* Tél : -------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------
* Mail : -----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

…/…

-3-

REPARTITION DU CAPITAL :

- ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ADMINISTRATION :

❒ Président : -----------------------------------------------------

N° Tel : -------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

❒ Directeur Général : -----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

N° Tel : -------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

\*\*\*Produire un Extrait de Casier Judiciaire de son pays au nom des futurs dirigeants de moins de trois (03) mois, pour les besoins de l’immatriculation au Registre du Commerce.

Pour les dirigeants de nationalités étrangères, ils doivent fournir un extrait du casier judiciaire de leur pays d’origine datant de moins de Trois (03) mois (s’assurer de leur traduction).

COMMISSAIRE AUX COMPTES :

Titulaire : ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Suppléant : ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

\*\*\* Au moins un commissaire aux comptes nommés obligatoirement pour trois (03) ans si deux des conditions ci-après se réalisent, savoir :

1. Un total du bilan supérieur à Cent Vingt-Cinq Millions (125.000.000) de Francs CFA ;

…/…

-4-

1. Un chiffre d'affaires annuel supérieur à Deux Cent Cinquante Millions (250.000.000) De Francs CFA ;
2. Un effectif permanent supérieur à cinquante (50) personnes.

|  |
| --- |
| **NB** : La société n'est plus tenue de designer un commissaire aux comptes des lors qu'elle n'a pas rempli deux (2) des conditions fixées ci-dessus pendant les deux (2) exercices précédents l’expiration du mandat du commissaire aux comptes. |

Le commissaire aux comptes doit notifier son acceptation de mandat.

**SIGNATURE DU/DES FONDATEUR(S)**