

Mo

DECLARATION CONSTITUTION DE LA PERSONNE MORALE
ou d'OUVERTURE d'un ETABLISSEMENT SECONDAIREOu d'OUVERTURE d'une SUCCURSALE d'une personne morale ETRANGERE

A.P. Porto Novo 23/24 juin 1999

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE

- 1 DENOMINATION: **SERVICE DE CONSULTANCE COMPTABLE FISCAL ET FINANCIER**.....
- 2 NOM COMMERCIAL: _____ ENSEIGNE: _____ en SIGLE : « **SECOFI** ».....
- 3 ADRESSE DU SIEGE : **KINSHASA AVENUE PATRICE EMERY LUMUMBA N°85, DANS LA COMMUNE DE LIMETE, en R.D.CONGO.**
- ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE:
- 4 FORME JURIDIQUE: **S.A.R.L.N° R.C.C.M. du siège: CD/KIN/RCCM/14-B-2304/BKV/RCCM/18-B-679**.....
- CAPITAL SOCIAL: **2.000.000 FC** DONT EN NUMERAIRES: DONT EN NATURE:
- 5 DUREE: **99 années entières et consécutives**

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE

- 6 **ACTIVITES : ACTIVITES PRINCIPALES:** La réalisation des prestations des services portant sur toutes formes d'expertises comptables et d'audit, des opérations de douane dans le cadre d'une profession libérale, accomplir tous les actes quelconques et opérations financières, commerciales, industrielles, mobilières, immobilières ayant un rapport direct ou in direct avec les objets sociaux, tel qu'il est défini ci-dessus ou pouvant en faciliter la réalisation, importation et vente des pièces de rechange neuves et d'occasion, de tous véhicules (motos, voitures, jeep, camions, engins poids lourds) et machines électrique, électroniques et mécaniques de tous matériels et équipements de communication, de l'informatique, de transport, de construction, de plomberie, réalisation de prestation de services portant sur toute forme d'expertise technique, de conseils, de réparation et d'installation dans l'information et de communication, le froid, des opérations de douane dans le cadre d'une profession libérale, transports, achat et vente des produits pétroliers, des produits manufacturés, des produits pharmaceutiques, des produits miniers, des produits vivriers, transport lacustre, bureautique, garage, vente lubrifiant et accessoires de rechange, plantation, ferme, agence de voyage et tourisme, agence de transfert, article d'habillement neufs et usagés, friperie, quincaillerie, ingénierie, représentation des firmes et autres produits, de représentations, accomplir tous les actes quelconques et opération financières, commerciales, industrielles, mobilières, ayant un rapport direct ou indirect avec les objets sociaux, tel qu'il est défini ci-dessus ou pouvant faciliter la réalisation.
- 7 Date de début : **LE 19 MAI 2014** Nombre de salariés prévus _____
- PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :**
- Adresse :
- Origine : Création, Achat, Apport, Prise en location gérance, Autre (préciser):
- Précédent exploitant: Nom: _____, Prénoms: _____
- Adresse: _____, N° RCCM: _____
- Loueur de fonds (nom/dénomination, adresse):
- 9 **ETABLISSEMENTS SECONDAIRES:** (autres que celui créé,- No, Oui (préciser):
- Adresse : **51 AVENUE MANIEMA, QUARTIER NDENDERE, COMMUNE D'IBANDA, VILLE DE BUKAVU/SUD-KIVU, RD CONGO**
- Activités : Activités identique à celles reprises au 6 point du présent formulaire

ASSOCIES TENUS INDEFINIMENT ET PERSONNELLEMENT (*)

- 10 (*) La totalité des renseignements relatifs à ces associés doit IMPERATIVEMENT figurer sur le formulaire complémentaires Mo Bis annexé.
- RESUME DES INFORMATIONS:**
- | NOM | PRENOM | DATE LIEU DE NAISS. | ADRESSE |
|-----|--------|---------------------|---------|
| | | | |
| | | | |

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX DIRIGEANTS (*) (**)

- 11 (*) Concerne les Gérants, Administrateurs ou associés ayant le pouvoir d'engager la personne morale
- (**) Les renseignements ne pouvant figurer ci-dessous doivent IMPERATIVEMENT être reportés sur le formulaire Mo Bis annexé.
- | NOM | PRENOM | DATE LIEU DE NAISS. | ADRESSE | FONCTION (***) |
|------------------|--------|------------------------|--|----------------|
| Mr. BINJA MOBOLE | PAULIN | LE 09/09/1980 A BUKAVU | Av. Kabare n°14/A, Commune d'Ibanda Prov. Sud-Kivu | Gérant |
| | | | | |
| | | | | |
- (***) Préciser: Gérant, PDG, Administrateur, Associé

COMMISSAIRES AUX COMPTES

- 12
- | NOM | PRENOM | DATE LIEU DE NAISS. | ADRESSE |
|-----|--------|---------------------|---------|
| | | | |
| | | | |

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) : **Mr. IBRAHIM ZAGABE, MANDATAIRE**
demande à ce que la présente constitue **DEMANDE D'IMMATRICULATION AU R.C.C.M.**

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 Divisionnaire du Tribunal de Commerce de Bukavu **CHISHOKANYI CENTWALI Michel**, soussigné qui a procédé à l'inscription, **Le 03/12/2018** sous le N° **CD/KIN/RCCM/14-B-2304/BKV/RCCM/18-B-679**

