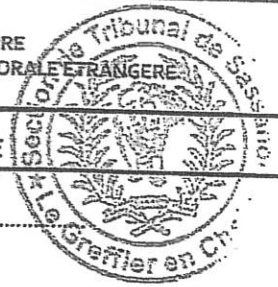


C  
0

DE CONSTITUTION DE PERSONNE MORALE  
DECLARATION  D'OUVERTURE D'UN ETABLISSEMENT SECONDAIRE  
 D'OUVERTURE D'UNE SUCCURSALE D'UNE PERSONNE MORALE ETRANGERE



RSC FORMALITE : CI-SAS-14-CO-074  
RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE

DENOMINATION : SOCIETE COOPERATIVE AGRICOLE DE TAADJI  
1 NOM COMMERCIAL : COOP-CA -SOCAT SIGLE : SOCAT ENSEIGNE :  
2 ADRESSE DU SIEGE : SAN PEDRO, DEPARTEMENT DE SAN PEDRO.  
3 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE : 01 BOITE POSTALE 1331 SAN PEDRO, CEL : 09 94 86 30  
FORME de la société coopérative : COOP-CA N° RSC du siège : CI-SAS-2014-C-112  
4 CAPITAL SOCIAL : 3 040 000 FCFA DONT NUMERAIRES : 3 040 000 FCFA, DONT EN NATURE :  
5 DUREE DE VIE : 99 ANNEES... DONT EN INDUSTRIEL :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ACTIVITE ET AUX ETABLISSEMENTS

6 ACTIVITES PRINCIPALES (préciser) :  
La Coopérative a pour objet en République de Côte d'Ivoire et à l'étranger :  
L'AMELIORATION DES TECHNIQUES DE TRAVAIL DE SES ADHERENTS ;  
7 Date de début : 03 JUIN 2014. Nbre de salariés prévus : →

8 PRINCIPAL ETABLISSEMENT:

9 Adresse : SAN PEDRO, DEPARTEMENT DE SAN PEDRO, 01 BP 1331 SAN PEDRO 01, CEL : 09 94 86 30

10 Origine : \*  CREATION,  Apport, Autre (préciser) :

Précédent exploitant :

11 Nom/Dénomination : .....

12 N° RSC : ..... Adresse : .....

13 Loueur de fonds :

Nom/Dénomination: .....

Adresse : .....

14 ETABLISSEMENTS SECONDAIRES : Autre que celui crée \*  Non,  Oui (préciser)

Adresse : ..... Activité : .....

ASSOCIES COOPERATEURS TENUS INDEFINIMENT ET PERSONNELLEMENT

15 (\*) La totalité des renseignements relatifs à ces associés doit impérativement figurer sur le formulaire Co Bis annexe

RESUME DES INFORMATIONS

NOM	PRENOMS	DATE ET LIEU DE NAISSANCE	ADRESSE

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX DIRIGEANTS

(\*) Concerne les gérants, Administrateurs ou associés ayant le pouvoir d'engager la société coopérative

16 (\*\*) Les renseignements ne pouvant figurer ci-dessous doivent IMPERATIVEMENT être reportés sur le formulaire Co Bis annexe

NOM ET PRENOMS	DATE ET LIEU DE NAISSANCE	ADRESSE	FONCTION (***)
OUATTARA ABDOULAYE	10-12-1985 A DJAPAGUI	SAN PEDRO	P.C.A
FARMA BAKARI OUATTARA	01-01-1938 A ABOISSO	SAN PEDRO	TRESORIER GNL

COMMISSION DE SURVEILLANCE  CONSEIL DE SURVEILLANCE

NOM ET PRENOMS	DATE ET LIEU DE NAISSANCE	ADRESSE	FONCTION (***)
KOLLY KOUAKOU RICHARD		01 BP 1331 SAN PEDRO 01	PRESIDENT
TOURE SIAKA		01 BP 1331 SAN PEDRO 01	VICE PRESIDENT

COMMISSAIRES AUX COMPTES

NOM ET PRENOMS	DATE ET LIEU DE NAISSANCE	ADRESSE	FONCTION (***)
LE CABINET CIBC	34 71 01 54/ 09 34 18 43	SAN PEDRO	COM.AUX COMPTES

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) KOUAKOU AMANI JEANNOT (MANDATAIRE)

demande à ce que la présente constitue.  DEMANDE D'IMMATRICULATION au R.S.C

19 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 procédé

à l'inscription le 03 JUIN 2014 sous le NUMERO : CI-SAS-2014-C-112



Le Greffier en chef

Maitre KOUAKOU RICHARD  
Attaché des Services Judiciaires  
Greffier en Chef Adjoint

Fait, à SASSANDRA  
Le 03 JUIN 2014  
Signature: