

**REPUBLIQUE DE GUINEE
TRAVAIL – JUSTICE – SOLIDARITE**

MINISTERE DE LA JUSTICE

COUR D'APPEL DE CONAKRY

TRIBUNAL DE COMMERCE DE CONAKRY

**REGISTRE DE COMMERCE ET DU CREDIT MOBILIER
(R C C M)**

**CHARIKATOU ALABDALY TASDÎR
ISTÎRAD - SARLU**

« CATI - SARLU »

(PERSONNE MORALE)

CREATION

N°FORMALITE/RCCM/ GN.TCC.2021.14660

N°ENTREPRISE/RCCM/ GN.TCC.2021.B.13227

DATE : 16 NOVEMBRE 2021

M.o

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

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE

1 DENOMINATION : **CHARIKATOU ALABDALY TASDIR ISTIRAD**

NOM COMMERCIAL : **CATI**.....

2 ADRESSE DU SIEGE : **Missira, S/P de Maléah, Commune Urbaine de Siguiri, République de Guinée**

3 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE :

4 FORME JURIDIQUE : **SARLU**..... R.C.C.M. du siège :

5 CAPITAL SOCIAL : **1.000.000 GNF**... DONT NUMERAIRES : **1.000.000 GNF**.... DONT EN NATURE : NEANT.....

6 DUREE : **99 ans à partir de son immatriculation au RCCM**.....

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ACTIVITE ET AUX ETABLISSEMENTS

ACTIVITE : ACTIVITE PRINCIPALE : **Commerce général, import-export, négoce international, achat et vente de l'or et autres pierres précieuses, restauration, transport, logistique ... (VOIR STATUTS)**

8 Date de début : **15 Novembre 2021**..... Nbre de salariés prévus:.....

9 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSAL.....

10 Origine: **Création**, Achat, Apport, Prise en location gérance, Autre (préciser):.....

11 Précédent exploitant : Nom: Prénoms:

12 Adresse : **Missira, S/P de Maléah, Commune Urbaine de Siguiri, République de Guinée N° RCCM:**.....

13 Loueur de fonds (nom/dénomination, adresse) : **Comptabilité du Notaire**.....

14 ETABLISSEMENTS SECONDAIRES : (autres que celui créé) **Non** , Oui (préciser):
Adresse:

ASSOCIES TENUS INDEFINIMENT ET PERSONNELLEMENT (*)

15 (*) La totalité des renseignements relatifs à ces associés doit IMPERATIVEMENT figurer sur le formulaire complémentaires M.o Bis annexé.

RESUME DES INFORMATIONS :

NOM	PRENOM	DATE LIEU DE NAISS.	ADRESSE

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX DIRIGEANTS (*) (**)

16 (*) 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 M.o Bis annexé.

NOM	PRENOM	DATE LIEU DE NAISS.	ADRESSE	FONCTION (***)
SALEH	Abdullah Osama Fathi Ibrahim	Né le 08 Février 1998 à Gharbeya	Misra, Commune Urbaine de Siguiri, République de Guinée	Gérant

(***) Préciser : Gérant, PDG, Administrateur, Associé

COMMISSAIRES AUX COMPTES

17

NOM	PRENOM	DATE LIEU DE NAISS.	ADRESSE	FONCTION

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) **Maître Ibrahima Sory Rama DIALLO, Notaire** demande à ce que la présente constitue **DEMANDE D'IMMATRICULATION AU R.C.C.M**

Fait à Dubréka
Le **15** Novembre 2021
Signature

18 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 **20/11/2021**, sous le NUMERO **B 73892**

LE CHEF DU GREFFE



[Signature]
M. Alseny FOFANA

