

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
 A.P. Porto Novo 23/24 juin 1999

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE

1 DENOMINATION : **IRON MOUNTAIN ENTERPRISES**

2 NOM COMMERCIAL: ENSEIGNE: en SIGLE :

3 ADRESSE DU SIEGE: **KINSHASA, AVENUE DE BLV DU 30JUI N°158, COMMUNE DE GOMBE EN RD CONGO**

4 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE:

5 FORME JURIDIQUE: **S.A.R.L** N° R.C.C.M. du siège: **CD/KIN/RCCM/14-B-4268(Ancien n°NRC/KG/10210/M)**

6 CAPITAL SOCIAL: **50.000.000 FC** DONT NUMERAIRES: DONT EN NATURE:

7 DUREE: **99 Années entières consécutives**

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE

8 ACTIVITE:ACTIVITE PRINCIPAL (préciser) : les études et la fourniture de services en toute genre. Elle pourra aussi effectuer les prospection , exploration et exploitation des substance mineral de même que les opération de concentration métallurgique et chimique, la transformation, la commercialisation et l'exportation des substances dérivées; A cet effet, la société peut, dans les limites de son objet social, effectuer tous actes et opération industrielles, financières, commerciales, mobilière ou immobilier pouvant se rattacher directement, ou indirectement à son objet principal ci-dessus notamment s'intéresser par voie d'apport, de fusion, de souscription, d'immersion financières ou par tout autre mode dans toutes les entreprise » ou sociétés ayant en tout ou en partie, un objet similaire ou connexes au sein ou susceptible d'en favoriser l'extension ou le développement

9 Date de début **18 OUT 2014**, Nbre de salariés prévus

10 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :
 Adresse :
 Origine Création, Achat, Apport, Prise en location gérance, Autre (préciser):

11 Précédent exploitant: Nom: Prénoms :

12 Adresse: N° RCCM:

13 Loueur de fonds (nom/dénomination, adresse):

14 ETABLISSEMENTS SECONDAIRES (autres que celui créé) : - No. Oui (préciser):
 Adresse :
 Activité:

ASSOCIES TENUS INDEFINIMENT ET PERSONNELLEMENT (*)

15 (*) La totalité des renseignements relatifs à ces associés doit IMPERATIVEMENT figuré 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 (***)
Mr. DEBOUTTE PIETER	ALBERT MAURICE	LE115/06/1966 , A ROESLARE	Avenue MONT FLEURY N°25, DANS LA COMMUNE DE NGALIEMA	GERANT

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

COMMISSAIRES AUX COMPTES

17

NOM	PRENOM	DATE LIEU DE NAISS.	ADRESSE	FONCTION
				TITULAIRE
				SUPPLEANT

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) : **Me PALANKOY LAKWAS, Avocat**
 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 Titulaire du Guichet Unique sous
 qui a procédé à l'inscription, **Le 18/08/2014** sous Le N°**CD/KIN/RCCM/14-B-4268**

