ETUDE DE MAITRE MERLYSE LAURETTE KONSA
NOTAIRE

QUESTIONNAIRE POUR LA CONSTITUTION D'UNE SAS

ASSOCIES : (PERSONNE PHYSIQUE)

- **Nom : ……**
- **Prénoms : ……**
- **Profession ou qualité : ……...**
- **CEL : ……**
- **Adresse mail : ……**
- **Date et lieu de naissance : ……**
- **Domicile : ……**
- **Nom et prénoms du conjoint : ……..**
- **Date et lieu du mariage : ……..……**
- **Régime matrimonial : ……..**
- **Le cas échéant, date du contrat de mariage et nom du Notaire qui l'a établi : ……...**
  ……
- **Numéro de la Carte d'Identité ou du Passeport, date et lieu de délivrance de l'autorité l'ayant délivré : ……**
  ……
  ……

ASSOCIES : (PERSONNE MORALE)

S'il s'agit d'une société :

- **Dénomination**
- **Siège social**
- **Forme**
- **Capital**
- **Numéro du Registre de Commerce**
- **Pouvoirs pour créer ou prendre des participations**

ABIDJAN -YOPOUGON, Cité SOPIM, Derrière OBV,
Carrefour du marché.
Tél: (225) 07 57 52 69 16
23 BPM 572 ABIDJAN 23
E-MAIL: laurette.merlyse@gmail.com

ETUDE DE MAITRE MERLYSE LAURETTE KONSA
NOTAIRE

SOCIETE SAS A CONSTITUER

Dénomination de la Société : ……

Siège social : ……..
……
……

Objet : ……..

Capital :……

Valeur nominale des parts sociales : ……..

Indication succincte des apports en nature : ……
……

Répartition des parts sociales :

DROIT DE PREEMPTION :

- **En cas de cession de parts à un tiers au profit des actionnaires :**
  OUI-NON
- **En cas de décès d'un actionnaire au profit des ayants droit, héritiers :**
  OUI-NON
- **Entre vifs au profit du conjoint, des ascendants ou descendants :**
  OUI-NON
- **Gérant : (Statuaire) :**
- **Pouvoir du Gérant :**
- **Durée des fonctions du Gérant:**
- **Date de clôture du premier exercice :**
- **Commissaire aux Comptes :**
- **Associé ayant pouvoir de publier l'insertion légale :**

ABIDJAN -YOPOUGON, Cité SOPIM, Derrière OBV,
Carrefour du marché.
Tél: (225) 07 57 52 69 16
23 BPM 572 ABIDJAN 23
E-MAIL: laurette.merlyse@gmail.com

ETUDE DE MAITRE MERLYSE LAURETTE KONSA
NOTAIRE

Listes des documents à fournir pour la constitution d'une Société Par Actions Simplifiée (SAS)

I/ CAPITAL SOCIAL

- Si le capital est libéré auprès d'une banque, veuillez transmettre l'Attestation de dépôt du capital au nom de la Société en formation

- Si le capital est libéré auprès du Notaire, le capital est restitué à la délivrance des documents de constitution de la société aux clients.

II/ SIEGE SOCIAL

- Il faut obligatoirement une description complète du siège social et une adresse postale et une adresse géographique (Article 25 de l'Acte Uniforme sur les Sociétés OHADA.

- Deux exemplaires du contrat de bail à enregistrer aux services des impôts rattachés au siège social,

- Le plan de situation géographique du siège social.

III/ CONCERNANT L'ADMINISTRATION DE LA SOCIETE

Gérant : Personne physique

- 01 exemplaire du casier judiciaire pour les Ivoiriens
- 01 exemplaire du casier judiciaire de son pays si le gérant est étranger plus 01 exemplaire du casier central ivoirien.

IV- LES ASSOCIES

1°- Associés personnes physiques

- Les copies de la pièce d'état civil en cours de validité et l'extrait d'acte de naissance,

- La copie de l'extrait d'acte de mariage si la personne physique est mariée,

ABIDJAN -YOPOUGON, Cité SOPIM, Derrière OBV,
Carrefour du marché.
Tél: (225) 07 57 52 69 16
23 BPM 572 ABIDJAN 23
E-MAIL: laurette.merlyse@gmail.com

2° - Associés personnes morales

- Les statuts

- Le registre de commerce

- Le procès-verbal de l'Assemblée Générale de la société qui autorise la prise de participation dans la nouvelle société à constituer,

- La copie de la pièce d'état civil en cours de validité et l'extrait d'acte de naissance du représentant de la société du représentant de la société (associé personne morale),

- La copie de l'extrait d'acte de mariage si du représentant de la société (associé personne morale) est mariée ;

- La copie de son acte de nomination si celui-ci n'est pas nommé dans les statuts,

- Les renseignements sur le domicile du représentant de la société (associé personne morale).