

RCCM  
2014 - M

DECLARATION

- D'IMMATRICULATION PRINCIPALE DE PERSONNE MORALE  
 D'OUVERTURE D'UN BUREAU DE REPRESENTATION OU DE LIAISON  
 D'OUVERTURE D'UNE SUCCURSALE D'UNE PERSONNE MORALE  
 D'OUVERTURE D'UN ETABLISSEMENT SECONDAIRE  
 D'OUVERTURE D'UNE FILIALE  
 DE TRANSFERT DE SIEGE HORS RESSORT

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE

1 RAISON OU DENOMINATION SOCIALE : WAVES RESSOURCES  
2 NOM COMMERCIAL : \_\_\_\_\_ SIGLE : WAVES-R ENSEIGNE : \_\_\_\_\_  
3 FORME JURIDIQUE : S.A.R.L.  
4 CAPITAL SOCIAL : chiffre 54 000 000 CDF lettre cinquante-quatre millions CDF  
DONT : 54 000 000 CDF en numéraire \_\_\_\_\_ en nature et \_\_\_\_\_ en industrie  
SEUIL MINIMUM DU CAPITAL SOCIAL : \_\_\_\_\_  
5 ADRESSE DU SIEGE : 4260/A, av. DE LA MISSION, Q/Golf, C/Gombe, V/Kinshasa, P/Kinshasa  
6 N° R.C.C.M. DU SIEGE OU DE L'ANCIEN SIEGE : CD/KNG/RCCM/24-B-02733  
7 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE : \_\_\_\_\_  
8 DUREE (à compter de son immatriculation au Registre du Commerce et du Crédit Mobilier) : 99 an(s)

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'OBJET SOCIAL ET AUX ETABLISSEMENTS

9 ACTIVITES : la société a pour objet d'effectuer opérations de prospection, de recherche, d'exploitation des substances minérales, ainsi que toutes opérations de concentration et de traitement métallurgique et chimique, de transformation, de commercialisation, d'exportation de ces substances et de leurs dérivés pour son compte ou pour le compte des tiers, ainsi que toutes autres opérations de sous-traitance directement liées aux projets miniers de nature à favoriser la réalisation de cet objet..  
10 Date de début : 05/08/2024 Nombre de salariés prévus : 2  
11 Origine du fonds :  Création  Achat  Apport  Prise en location gérance  Transfert  Autres  
12  Précédent exploitant ou  Loueur de fonds : Nom et Prénoms/Dénomination : \_\_\_\_\_  
Adresse (ville, Qt., Rue, BP, Tel, E-mail) : \_\_\_\_\_ N° R.C.C.M. : \_\_\_\_\_  
13 ETABLISSEMENTS SECONDAIRES/SUCCESSALES (autre que celui ou celle créé(e))  Non  Oui  
Adresse (ville, Qt., Rue, BP, Tel, E-mail) : \_\_\_\_\_ N° R.C.C.M. : \_\_\_\_\_  
Activités : \_\_\_\_\_

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ASSOCIES

NOM & PRENOMS/DENOMINATION	GENRE (M/F)**	DATE ET LIEU DE NAISSANCE (**)/ N° RCCM	NATIONALITE	ADRESSE

(\*\*) M : Masculin ; F : Féminin (\*\*\*) Si âge inférieur à la majorité, afficher les champs de saisie du représentant (Nom, Prénoms, Date de Naissance) ou cocher une case « Mineur Émancipé » et y rattacher l'acte y afférant

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX DIRIGEANTS

NOM & PRENOMS	GENRE (M/F)**	DATE ET LIEU DE NAISSANCE	NATIONALITE	ADRESSE	QUALITE
M. MAOMBI KAZIBAZIBA JOSEPH	M	14/04/1983 A BUKAVU	République Démocratique du Congo	26, av. MICHOMBERO, Q/NKAFU, C/Ibanda, V/Bukavu, P/Sud-Kivu	Gérant

(\*\*) M : Masculin ; F : Féminin

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX COMMISSAIRES AUX COMPTES

Cabinet/Nom & Prénoms	N° d'Agrément / Date et lieu de naissance	Adresse	Qualité
			TITULAIRE
			SUPPLEANT

17 LE SOUSSIGNE MONSIEUR JOSEPH MAOMBI KAZIBAZIBA, GÉRANT  
Demande à ce que la présente constitue :  Demande d'immatriculation au R.C.C.M.

Fait à Kinshasa le 06/08/2024  
Signature du demandeur

18 La Greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre CD-NLO-01-2024-B-08177 du registre d'arrivée  
La régularité de la demande a été vérifiée en application de l'article 46 de l'AUDCG par le Greffier ou le responsable de l'organe compétent qui a :

- Procédé à l'immatriculation le 06/08/2024 sous le numéro CD/KNG/RCCM/24-B-02733 et délivré un accusé d'enregistrement,  
 Rejeté la demande au(x) motif(s) que : .....

En cas de rejet de la demande par le Greffier ou le responsable de l'organe compétent, le demandeur atteste que le présent formulaire comportant les motifs du rejet de sa demande lui a été remis le ..... et reconnaît que cette remise vaut notification de rejet. (Signature du Demandeur)

Ce document n'est en aucun cas un extrait du registre de commerce

