

L'ORIGINAL
RCCM
2014-M1

DECLARATION DE DEMANDE

- ☒ D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE 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 FINALE
☐ DE TRANSFERT DE SIEGE HORS RESSORT



RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE MORALE

1 RAISON OU DENOMINATION SOCIALE : **BIOME CONGO**
2 NOM COMMERCIAL : _____ SIGLE : _____ ENSEIGNE : _____
3 FORME JURIDIQUE : **S.A.R.L.**
4 CAPITAL SOCIAL : **4400000 CDF** en lettre quatre millions quatre cents milles CDF
5 DONT : **4400000 CDF** en numéraire _____ en nature et _____ en industrie
6 SEUIL MINIMUM DU CAPITAL SOCIAL : _____
7 ADRESSE DU SIEGE : **167, av ENSEIGNEMENT, C/Kasa-vubu, V/Kinshasa, P/Kinshasa**
8 N°RCCM DU SIEGE OU DE L'ANCIEN : **CD/KNG/RCCM/26-B-00043**
9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE : _____
10 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, tant en République Démocratique du Congo qu'à l'étranger : la réalisation d'études, d'audits, de conseils et de formations en environnement, gestion environnementale et QHSE, l'exécution des travaux de Bâtiment et Travaux Publics (BTP) et de génie civil, les études géotechniques et topographiques, les activités de sous-traitance et de placement de travailleurs, ainsi que toutes opérations commerciales, financières, mobilières ou immobilières se rattachant directement ou indirectement à son objet social
Date de début : **04/02/2026**

Origine du fonds : ☒ Création ☐ Achat ☐ Apport ☐ Prise en location gérance ☐ Transfert ☐ Autres

☐ Précédent exploitant ou ☐ Loueur de fonds : Nom et Prénoms/Dénomination : _____

Adresse (ville, Qt., Rue, BP, Tel, E-mail) : _____ N°RCCM : _____

Etablissements secondaires/succursales (autre que celui ou celle créé(e)) ☐ NON ☐ OUI

Adresse (ville, Qt., Rue, BP, Tel, E-mail) : _____ N°RCCM : _____

Activités : _____

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ASSOCIES

NOM & PRENOM/DOMINATION	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, Prénom, 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. MOBELI MANZIBE GENESE	M	18/08/1994 A BOTEKA	République Démocratique du Congo	22 av LIMAYA, Q/Salongo, C/Kintambo, V/Kinshasa, P/Kinshasa	Gérant

(**) M : Masculin ; F : Féminin (**) si

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 **MOBELI MANZIBE GENESE**, Gérant
Demande à ce que la présente constitue :

☒ Demande d'immatriculation au R.C.C.M

Fait à Kinshasa
Le 04/02/2026
Signature du demandeur

18 Le Greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre **CD-NLO-01-2026-B-03123** du registre d'arrivées.

La régularité de la demande a été vérifiée en application de l'article 46 de l'ALP (Loi sur le régime des entreprises) du responsable de l'organe compétent qui à :

☒ Procédé à l'immatriculation le **04/02/2026** sous le numéro **CD/KNG/RCCM/26-B-00043** et délivré un accusé d'enregistrement,

☐ Rejeté la demande au(x) motif(s) que : _____

Le Directeur Général du Guichet Unique de Création d'Entreprise
KISOLOKELE MVETE

Fait à Kinshasa, le 04/02/2026

(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 cela constitue une notification de rejet (Signature du Demandeur)