

DECLARATION

- D'IMMATRICULATION 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 ..... **REVELATEUR BURKINA FASO**.....

2 NOM COMMERCIAL : ..... **REVELATEUR BURKINA FASO** ..... SIGLE : ..... ENSEIGNE .....

3 FORME JURIDIQUE ... **Société Anonyme (SA) Avec Conseil d'Administration** .....

4 CAPITAL SOCIAL : chiffre ... **50.000.000 FCFA** ..... lettre ... **Cinquante millions de Francs CFA** .....

DONT : ... **40%** ..... en numéraire..... **60%** ..... en nature ..... et en industrie.....

5 SEUIL MINIMUM DU CAPITAL SOCIAL : .....

6 ADRESSE DU SIEGE **Ouagadougou, cité an iii, rue des armées immeuble e, porte 20, 2<sup>e</sup> étage, 06 BP 10.006 Ouagadougou 06,**

7 **Ouagadougou (BURKINA FASO)** .....

8 N° R.C.C.M. DU SIEGE OU DE L'ANCIEN SIEGE .....

ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CREE : ..... **Ouagadougou**.....

DUREE (à compter de son immatriculation au Registre du Commerce et du Crédit Mobilier) : ... **99 Ans** .....

RENSEIGNEMENTS RELATIFS À L'OBJET SOCIAL ET AUX ETABLISSEMENTS

9 ACTIVITES :... **Prestations de services numériques (suite voir verso)**.....

10 Date de début : **Octobre 2024**..... Nombre de salariés prévus : ..... **04**.....

11 Origine du fonds :  Création,  Achat,  Apport,  Prise en location gérance,  Transfert,  Autres .....

12  Prédécent exploitant ou  Ouvreur de fonds : Nom & Prénoms/Dénomination : .....

13 Adresse (ville, Qt., Rue, BP, Tel, E-mail) : ..... N° R.C.C.M. : .....

ETABLISSEMENTS SECONDAIRES /SUCCURSALES (autres 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 (\*)

14 (\*) Les renseignements relatifs aux associés non mentionnés ci-dessous doivent figurer sur le formulaire M1 bis annexé

Nom & prénoms/dénomination	Genre (M/F) **	Date et lieu de naissance (***)/N° RCCM	Nationalité	Adresse
<b>Révélateur Afrique SA</b>	-	<b>RCCM N°RB/ABC/22 B 5461</b>	<b>Bénoïse</b>	<b>Cotonou (Bénin)</b>
<b>OUEDRAOGO Rimanegdo Clément Eric</b>	M	<b>02/05/1981 à Yako (PASSORE)</b>	<b>Burkinabè</b>	<b>Ouagadougou</b>
<b>DAYAMBA Kayaba Marc Francis</b>	M	<b>31/12/1983 à Tiegagou (GOURMA)</b>	<b>Burkinabè</b>	<b>Ouagadougou</b>

15 (\*\*\*) 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 (\*)

16 (\*) Les renseignements relatifs aux dirigeants (Gérant, Directeur, DG, PDG, Président, Administrateur, PCA) non mentionnés ci-dessous doivent figurer sur le formulaire M1 bis annexé

Nom & prénoms	Genre (M/F) **	Date et lieu de naissance	Nationalité	Adresse	Qualité
<b>BALOGOUN AYEDELE AMOUR</b>	M	<b>10 avril 1980 à Cotonou</b>	<b>Bénoïse</b>	<b>OUAGADOU GOU</b>	<b>Président du Conseil d'Administration</b>
<b>BONSA Mariam</b>	F	<b>27 août 1996 à Bobo Dioulasso</b>	<b>Burkinabè</b>	<b>OUAGADOU GOU</b>	<b>Directrice Générale</b>

17 (\*\*\*) M : Masculin ; F : Féminin

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX COMMISSAIRES AUX COMPTES (VOIR M1 Bis)

17

Cabinet/Nom & Prénoms	N° d'Agrément / Date et lieu de naissance	Adresse	Qualité
<b>Cabinet « AK CONSULTING » représenté par Samson C. KADJA</b>	<b>N°OECCA-BENIN 048-SE</b>	<b>Cotonou</b>	<b>Titulaire</b>

18



Maitre Sylvain Charles ZAGRE  
Fait à Ouagadougou le 21/11/2024  
Signature du demandeur  
E-mail : zagresy@me.bf  
Tél: +226 70 33 44 71 / 64 18 10 10

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) **Me Sylvain Charles ZAGRE, Avocat à la Cour.**  
Demande à ce que la présente constitue : **X** Demande d'immatriculation au R.C.C.M

19  Procédé à l'immatriculation le **21/12/2024** sous le numéro **BF-OVA-01-2024-B14-16958** et délivré un accusé d'enregistrement,  
 Rejeté la demande au(x) motif(s) que : .....

Fait, à **Ouaga** Le **21/12/2024**

Maitre  
**OUEDRAOGO Abdoul Aziz**  
Greffier

(Signature du Greffier (Nom, prénoms, titre et juridiction) ou du responsable de l'organe compétent)  
En cas de rejet de la demande par le greffier ou le responsable de l'organe compétent, le demandeur atteste que le présent formulaire y compris le(s) intercalaire (s) y relatifs (s'il y a lieu) comportant les motifs du rejet de sa demande lui a été remis le ..... et reconnaît que cette remise vaut notification de ce rejet.

## RENSEIGNEMENTS RELATIFS À L'OBJET SOCIAL ET AUX ETABLISSEMENTS

**ACTIVITES :** La société a pour objet directement ou indirectement en tous pays et particulièrement au Burkina Faso :

- Les prestations de services numériques ;
- Les autres activités liées au numérique ;
- La prise de participation sous toutes ses formes dans les entreprises et sociétés burkinabè ou étrangère ayant un objet similaire ou connexe, et dans toutes les entreprises industrielles ou commerciales.

De façon générale, toutes activités commerciales, industrielles, mobilières, immobilières et financiers pouvant se rattacher directement ou indirectement à l'objet social ou en faciliter sa réalisation.

Maitre Sylvain Charles ZAGRE  
Avocat au Barreau de Burkina Faso  
E-mail : zagresylvain@yawaal.fr  
Tél: +226 70 33 44 71 / 64 16 10 10



Faint handwritten notes or stamps at the bottom right corner of the page.

INTERCALAIRE COMPLEMENTAIRE  
AU FORMULAIRE 2024 – M1

RUBRIQUE 14 DES RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ASSOCIES

Nom & prénoms/dénomination	Genre (M/F) **	Date et lieu de naissance/N° RCCM	Nationalité	Adresse
Révéléateur Afrique SA	-	RCCM N°RB/ABC/22 B 5461	Béninoise	Cotonou (Bénin)
OUEDRAOGO Rimanegdo Clément Eric	M	02/05/1981 à Yako (PASSORE)	Burkinabè	Ouagadougou
DAYAMBA Kayaba Marc Francis	M	31/12/1983 à Tiegagou (GOURMA)	Burkinabè	Ouagadougou

(\*\*) M : Masculin ; F : Féminin

RUBRIQUE 15 DES RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX DIRIGEANTS (\*)

Nom & prénoms	Genre (M/F) **	Date et lieu de naissance	Nationalité	Adresse	Qualité
BALOGOUN AYEDELE AMOUR	M	10 avril 1980 à Cotonou	Bénois	Ouagadougou	Président du Conseil d'Administration
BONSA Mariam	F	27/08/1996 à Bobo Dioulasso	Burkinabè	Ouagadougou	Directrice Générale

(\*\*) M : Masculin ; F : Féminin

RUBRIQUE 16 DES RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX COMMISSAIRES AUX COMPTES

Cabinet/Nom & Prénoms	N° d'Agrément / Date et lieu de naissance	Adresse	Qualité
Cabinet « AK CONSULTING » représenté par Samson C. KADJA	N°OECCA-BENIN 048-SE	Cotonou	Titulaire
Cabinet d'Audit Rim Armel Yannick représenté par Monsieur ILBOUDO Rim Armel Yannick	N° BF OUA 202 M 5665	Ouagadougou	Suppléant

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) Me Sylvain Charles ZAGRE, Avocat à la Cour.....  
Demande à ce que la présente constitue :  Demande d'immatriculation au R.C.C.M

Fait à Ouagadougou, le 21-11-2024  
Avocat Signature du demandeur Kina Faso  
E-mail : zagre@yaho.fr  
Tel. +226 70 33 44 71 / 84 18 10 10

Fait, à Ouaga.....Le 02/12/2024



Signature du Greffier (Nom, prénoms, titre et juridiction) ou du responsable de l'organe compétent)

Maitre  
OUEDRAOGO Abdoul Aziz  
Greffier

**ACTE DE DEPÔT**  
**N° 16955 /2024**

L'an deux mille vingt quatre

Et le 02/12 .....

Au greffe du Tribunal de Commerce de Ouagadougou ;  
 Et par-devant nous Maître GUIRO/SANKARA Sambo Rasimata, Greffier en  
 Chef près ledit Tribunal, soussigné ;

A comparu

**Maître Sylvain Charles ZAGRE**, Avocat conseil de la Société  
 « **REVELATEUR BURKINA FASO** », Société Anonyme (SA) avec Conseil  
 d'Administration au capital de **Cinquante millions (50 000 000) francs CFA**, dont  
 le siège social est à **Ouagadougou, cité an iii, rue des armées immeuble e, porte  
 20, 2<sup>e</sup> étage, 06 BP 10.006 Ouagadougou 06, Ouagadougou (BURKINA FASO)**

Lequel a par les présentes, déposé pour être mis au rang des minutes du  
 Greffe du Tribunal de céans, pour qu'il soit délivré tous extraits et expéditions,  
 quand et à qui il appartiendra :

- Quatre (04) exemplaires de déclaration d'immatriculation au Registre du  
 Commerce et du Crédit Mobilier ;
- Un (01) exemplaire du Procès Verbal de l'assemblée générale constitutive du  
 22 juillet 2024 ;
- Un (01) exemplaire du Procès Verbal de réunion du Conseil d'Administration  
 du 25 juillet 2024 ;
- Un (01) exemplaire des statuts de la société du 22 juillet 2024 ;
- Une (01) copie du rapport du Commissaire aux apports ;
- Une (01) copie des statuts de la société Révélateur Afrique SA ;
- Une (01) copie du RCCM de la société Révélateur Afrique SA
- Un (01) exemplaire d'acte notarié n°012/2024 et 013/2024 de l'Etude de Me  
 Jéhu LAMIEN ;
- Une (01) fiche de déclaration sur l'honneur dûment signée par la Directrice  
 Générale ;
- Copie de la Carte Nationale d'Identité Burkinabè de la Directrice Générale ;
- Copie des passeports des administrateurs ;
- Un (01) Contrat de bail à usage commercial enregistré aux impôts ;
- Deux (02) actes de dépôt ;
- Un (01) fiche de localisation visée par le service des impôts dont relève  
 l'entreprise.

De laquelle comparution et dépôt le comparant a demandé acte que nous lui  
 avons donné et il l'a signé avec nous, après lecture.

**Maître Sylvain Charles ZAGRE**  
 Avocat à la Cour

Maître Sylvain Charles ZAGRE  
 Avocat au Barreau du Burkina Faso  
 E-mail : zagre.sylvain20@yahoo.fr  
 Tél: +226 70 33 44 71 / 64 18 10 10



**Le Greffier en Chef**

Maître  
**OUEDRAOGO Abdoul Aziz**  
 Greffier