

FORMULAIRE D'ACCUSE D'ENREGISTREMENT

1 - Je soussigné **Responsable du Rccm**, atteste avoir reçu la demande de :

☒ Immatriculation ☐ Modification ☐ Dissolution ☐ Radiation ☐ Déclaration d'activité ☐ Autres

2 - Concernant(Dénomination) : **ALASSANE FALL né(e) le 23/10/1995 à DAKAR domicilié(e) à PARCELLES ASSAINIES UNITE 18 VILLA N° 561<<WEST AFRICA INDUSTRIAL SOLUTIONS>>**

3 - Numéro d'immatriculation : **SN.DKR.2026.A.26498**

Numéro de la déclaration d'activité :

Numéro de la formalité au registre d'arrivée : **26486/2026/RCCM/RA**

Fait à : **Dakar**

Le : **09/07/2026**

Signature de l'autorité compétente



Maitre
Ousmane Tanor DIENG
Greffier