

RCS : NANTERRE

Code greffe : 9201

Documents comptables

REGISTRE DU COMMERCE ET DES SOCIETES

**Le greffier du tribunal de commerce de NANTERRE atteste l'exactitude des informations
transmises ci-après**

Nature du document : Documents comptables (B-S)

Numéro de gestion : 2021 B 03082

Numéro SIREN : 895 243 343

Nom ou dénomination : LES BICHONS

Ce dépôt a été enregistré le 25/08/2023 sous le numéro de dépôt 32145

u Pour copie certifiée conforme 32145

BILAN ACTIF

ACTIF		Exercice N 31/12/2022 12			Exercice N-1 31/12/2021 10
		Brut	Amortissements et dépréciations (à déduire)	Net	Net
ACTIF IMMOBILISÉ	Capital souscrit non appelé (I)				
	Immobilisations incorporelles				
	Frais d'établissement				
	Frais de développement				
	Concessions, brevets et droits similaires				
	Fonds commercial (1)				
	Autres immobilisations incorporelles				
	Avances et acomptes				
	Immobilisations corporelles				
	Terrains				
	Constructions				
	Installations techniques, matériel et outillage	11 598	2 724	8 874	9 479
	Autres immobilisations corporelles	6 100	1 060	5 040	5 650
	Immobilisations en cours				
	Avances et acomptes				
	Immobilisations financières (2)				
	Participations mises en équivalence				
	Autres participations				
	Créances rattachées à des participations				
	Autres titres immobilisés				
	Prêts				
	Autres immobilisations financières	73 000		73 000	73 000
	Total II	90 698	3 784	86 914	88 130
ACTIF CIRCULANT	Stocks et en cours				
	Matières premières, approvisionnements	5 430		5 430	4 250
	En-cours de production de biens				
	En-cours de production de services				
	Produits intermédiaires et finis	10 874		10 874	12 663
	Marchandises	870		870	981
	Avances et acomptes versés sur commandes				
	Créances (3)				
	Clients et comptes rattachés	458		458	
	Autres créances	42 713		42 713	25 330
Comptes de Régularisation	Capital souscrit - appelé, non versé				
	Valeurs mobilières de placement				
	Disponibilités	51 848		51 848	106 158
	Charges constatées d'avance (3)	4 052		4 052	3 316
	Total III	116 246		116 246	152 699
	Frais d'émission d'emprunt à évaluer (IV)				
	Primes de remboursement des obligations (V)				
	Ecart de conversion actif (VI)				
TOTAL GÉNÉRAL (I+II+III+IV+V+VI)		206 944	3 784	203 160	240 829

(1) Dont droit au bail
(2) Dont à moins d'un an
(3) Dont à plus d'un an

FIDEVEX

SH

BILAN PASSIF

PASSIF		Exercice N 31/12/2022 12	Exercice N-1 31/12/2021 10
CAPITAUX PROPRES	Capital (Dont versé : 5 000) Primes d'émission, de fusion, d'apport Ecart de réévaluation	5 000	5 000
	Réserves		
	Réserve légale	500	
	Réserves statutaires ou contractuelles		
	Réserves réglementées		
	Autres réserves		
	Report à nouveau	15 948	
	Résultat de l'exercice (Bénéfice ou perte)	-99 084	16 448
	Subventions d'investissement Provisions réglementées		
	Total I	-77 636	21 448
AUTRES FONDS PROPRES	Produit des émissions de titres participatifs Avances conditionnées		
	Total II		
PROVISIONS	Provisions pour risques Provisions pour charges		
	Total III		
DETTES (1)	Dettes financières		
	Emprunts obligataires convertibles		
	Autres emprunts obligataires		
	Emprunts auprès d'établissements de crédit	9 156	44 664
	Concours bancaires courants		
	Emprunts et dettes financières diverses	35	218
	Avances et acomptes reçus sur commandes en cours		
	Dettes d'exploitation		
	Dettes fournisseurs et comptes rattachés	241 184	142 736
	Dettes fiscales et sociales	29 259	31 181
Comptes de Régularisation	Dettes sur immobilisations et comptes rattachés Autres dettes	1 162	583
	Produits constatés d'avance (1)		
	Total IV	280 796	219 381
	Ecart de conversion passif (V)		
	TOTAL GÉNÉRAL (I+II+III+IV+V)	203 160	240 829

(1) Dont à moins d'un an

280 796

210 245

SHA

COMPTE DE RESULTAT

	Exercice N 31/12/2022 12			Exercice N-1 31/12/2021 10
	France	Exportation	Total	
Produits d'exploitation (1)				
Ventes de marchandises	535 057	681	535 737	507 686
Production vendue de biens				
Production vendue de services				
Chiffre d'affaires NET	535 057	681	535 737	507 686
Production stockée				
Production immobilisée				
Subventions d'exploitation				
Reprises sur dépréciations, provisions (et amortissements), transferts de charges			2 267	95 655
Autres produits				367
Total des Produits d'exploitation (I)			538 004	603 708
Charges d'exploitation (2)				
Achats de marchandises			156 812	136 841
Variation de stock (marchandises)			29	-981
Achats de matières premières et autres approvisionnements			84 734	69 399
Variation de stock (matières premières et autres approvisionnements)			691	-16 913
Autres achats et charges externes *			153 806	135 641
Impôts, taxes et versements assimilés			5 938	2 124
Salaires et traitements			121 658	89 715
Charges sociales			32 360	22 572
Dotations aux amortissements et dépréciations				
Sur immobilisations : dotations aux amortissements			2 791	993
Sur immobilisations : dotations aux dépréciations				
Sur actif circulant : dotations aux dépréciations				
Dotations aux provisions				
Autres charges			72 499	142 615
Total des Charges d'exploitation (II)			631 317	582 004
1 - Résultat d'exploitation (I-II)			-93 313	21 704
Quotes-parts de Résultat sur opération faites en commun				
Bénéfice attribué ou perte transférée (III)				
Perte supportée ou bénéfice transféré (IV)				

(1) Dont produits afférents à des exercices antérieurs

(2) Dont charges afférentes à des exercices antérieurs

St

COMPTE DE RESULTAT

	Exercice N 31/12/2022 12	Exercice N-1 31/12/2021 10
Produits financiers		
Produits financiers de participations (3)		
Produits des autres valeurs mobilières et créances de l'actif immobilisé (3)		
Autres intérêts et produits assimilés (3)	3	1
Reprises sur dépréciations et provisions, transferts de charges		
Différences positives de change		
Produits nets sur cessions de valeurs mobilières de placement		
Total V	3	1
Charges financières		
Dotations aux amortissements, dépréciations et provisions		
Intérêts et charges assimilées (4)	1 344	2 303
Différences négatives de change		
Charges nettes sur cessions de valeurs mobilières de placement		
Total VI	1 344	2 303
2. Résultat financier (V-VI)	-1 341	-2 302
3. Résultat courant avant impôts (I-II+III-IV+V-VI)	-94 654	19 402
Produits exceptionnels		
Produits exceptionnels sur opérations de gestion		
Produits exceptionnels sur opérations en capital		
Reprises sur dépréciations et provisions, transferts de charges		
Total VII		
Charges exceptionnelles		
Charges exceptionnelles sur opérations de gestion	4 430	
Charges exceptionnelles sur opérations en capital		
Dotations aux amortissements, dépréciations et provisions		
Total VIII	4 430	
4. Résultat exceptionnel (VII-VIII)	-4 430	
Participation des salariés aux résultats de l'entreprise (IX)		
Impôts sur les bénéfices (X)		2 954
Total des produits (I+III+V+VII)	538 007	603 709
Total des charges (II+IV+VI+VIII+IX+X)	637 091	587 261
5. Bénéfice ou perte (total des produits - total des charges)	-99 084	16 448

* Y compris : Redevance de crédit bail mobilier
: Redevance de crédit bail immobilier
(3) Dont produits concernant les entreprises liées
(4) Dont intérêts concernant les entreprises liées

FIDEVEX

SH

LES BICHONS
SARL au capital de 5.000 euros
109, Rue de Colombes – 92400 COURBEVOIE
895 243 343 RCS NANTERRE

**EXTRAIT DU PROCES VERBAL DE L'ASSEMBLEE GENERALE MIXTE
DU 12 JUIN 2023**

QUATRIEME RESOLUTION

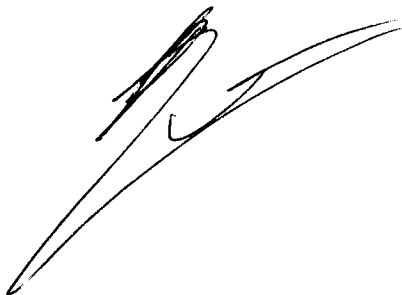
L'assemblée générale, délibérant en application des dispositions de l'article L. 225-248 du code de commerce, après examen de la situation telle qu'elle ressort des comptes annuels de l'exercice clos le 31 décembre 2022 approuvés dans les résolutions précédentes et desquels il résulte que le montant des capitaux propres est inférieur à la moitié du capital social, décide, de ne pas procéder à la dissolution de la Société.

En conséquence de ce qui précède, l'assemblée générale décide le maintien de l'activité sociale.

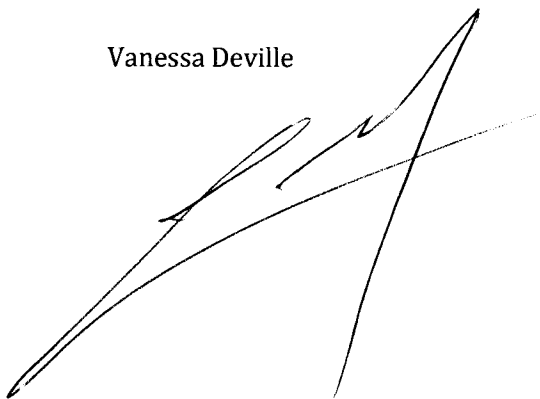
Cette résolution, soumise au vote, est adoptée à l'unanimité

Ainsi fait et signé à Courbevoie
Le 12 juin 2023
La gérance

Sabrina Hamdaoui



Vanessa Deville



LES BICHONS
SARL au capital de 5.000 euros
109, Rue de Colombes – 92400 COURBEVOIE
895 243 343 RCS NANTERRE

EXTRAIT DU PROCES VERBAL DE L'ASSEMBLEE GENERALE MIXTE
DU 12 JUIN 2023

AFFECTATION DU RESULTAT
EX 31/12/2022

DEUXIÈME RESOLUTION - AFFECTATION DU RESULTAT

L'assemblée générale décide d'affecter la perte de l'exercice s'élevant à (99.084) euros au compte de report à nouveau.

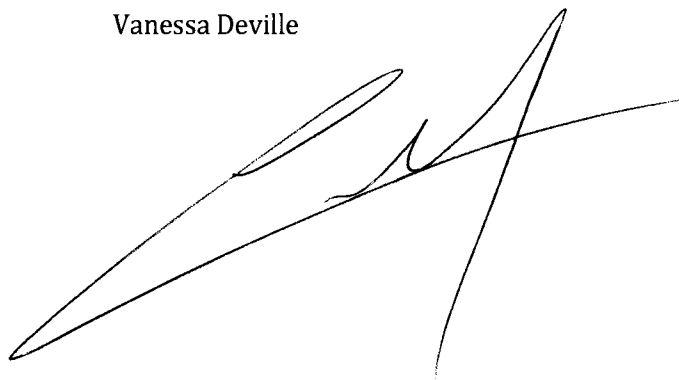
L'assemblée générale prend acte, conformément aux dispositions de l'article 243 bis du Code général des impôts, qu'il n'a pas été procédé à une distribution de dividendes au titre des deux précédents exercices.

Cette résolution, soumise au vote, est adoptée à l'unanimité

Ainsi fait et signé à Courbevoie
Le 12 juin 2023
La gérance

Sabrina Hamdaoui

Vanessa Deville



DECLARATION DE MODIFICATION(S)

RESERVE AU CFE M G U I D B E F K T

Déclaration N°

Reçue le

Transmise le

PERSONNE MORALE (SAS, SARL, société civile, groupement, EPIC, association, etc.)

REEMPLIR DANS TOUS LES CAS les cadres n° 1, 2, 21, 22 ET LES MENTIONS NOUVELLES OU MODIFIEES en indiquant la date de l'événement

- 1 ☐ Dénomination, forme juridique, capital ☐ Prise d'activité d'une société créée sans activité ☐ Cessation totale d'activité sans disparition de la personne morale (mise en sommeil)
☐ Transfert de siège ☐ Déclaration relative à un établissement (ouverture, modification, transfert, mise en location gérance, gérance-mandat, fermeture)
☐ Reprise d'activité ☐ Dissolution : ☐ avec poursuite d'activité ☐ sans poursuite d'activité ☐ GIE-GEIE ☒ Autre Continuation malgré pertes

RAPPEL D'IDENTIFICATION AVANT MODIFICATION

- 2 N° UNIQUE D'IDENTIFICATION 8.9.5.2.4.3.3.4.3
☒ IMMATRICULATION AU RCS DU GREFFE DE NANTERRE
☐ au RM DANS LE DEPT DE _____
Greffe(s) du ou des immatriculation(s) secondaire(s) _____
Dénomination / Sigle LES BICHONS
- Forme juridique Sté à responsabilité limitée
☒ Siège ou ☐ 1^{er} établissement en France pour les sociétés étrangères :
Rés., bât., n°, voie, lieu-dit 109 rue de Colombes
Code postal 91.2.4.0.0 Commune COURBEVOIE
Le cas échéant, ancienne commune _____

- 3 UNIQUEMENT POUR LA SOCIETE A ASSOCIE UNIQUE L'associé unique assume-t-il personnellement la direction de la société ☐ oui ☐ non
- Date _____
- DECLARATION RELATIVE A LA MODIFICATION DE LA PERSONNE MORALE

- 4 ☐ DENOMINATION _____ Sigle _____
☐ Forme juridique _____
☐ Société réduite à un associé unique
☐ Durée de la personne morale _____ an(s)
☐ Date de clôture de l'exercice social _____ jour, mois
- 5 ☐ Capital : montant, unité monétaire _____
☐ Si capital variable : Montant minimum _____
☐ 1.2.0.6.2.0.2.3 ☒ Continuation de la société malgré un actif net inférieur à la moitié du capital social
☐ Reconstitution des capitaux propres
- 6 ☐ Adhésion aux principes de l'économie sociale et solidaire – ESS
☐ Sortie du champ de l'économie sociale et solidaire – ESS
☐ Société à mission
☐ N'est plus une société à mission
- 7 ☐ FUSION ☐ SCISSION Cette opération entraîne ☐ une augmentation de capital.
Indiquer les personnes morales ayant participé à l'opération sur l'intercalaire M'
- 8 ☐ MISE EN SOMMEIL PAR CESSATION TOTALE D'ACTIVITE
- 9 ☐ DISSOLUTION Préciser si : ☐ Cessation de l'activité ☐ Poursuite de l'activité
Indiquer le liquidateur au cadre 19A sauf pour une transmission universelle du patrimoine
Dans le cas de fermeture d'établissement(s), remplir cadre 12
Nom du support d'annonces légales _____ Date de parution _____
Adresse de liquidation : ☐ Siège ☐ Adresse du liquidateur ☐ Autre _____
☐ Transmission universelle du patrimoine
- 10 ☐ RUPTURE ANTICIPEE DU CONTRAT D'APPU

DECLARATION RELATIVE A UN ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE

- 11 Cette demande concerne : ☐ OUVERTURE ☐ FERMETURE ☐ MODIFICATION ☐ TRANSFERT ☐ LOCATION-GERANCE ☐ GERANCE-MANDAT
- Date _____
- ETABLISSEMENT TRANSFERE OU FERME

- 12 ☐ ANCIEN ETABLISSEMENT : ☐ Siège ☐ Siège-Etablissement principal
☐ Etablissement principal ☐ Secondaire ☐ Premier établissement en France d'une société étrangère
Adresse : rés., bât., n°, voie, lieu-dit (si différente du cadre 2) _____
Code postal _____ Commune _____
Le cas échéant, ancienne commune _____
- POUR UN TRANSFERT : Destination ☐ Vendu ☐ Fermé ☐ Autre _____
Si maintien d'une activité, de ce fait l'établissement est :
☐ Siège ☐ Principal ☐ Secondaire
- POUR UNE FERMETURE : Destination ☐ Supprimé ☐ Vendu ☐ Autre _____
Si cessation d'emploi de tout salarié : date _____ Suite sur intercalaire M'

- Date _____
- ETABLISSEMENT CREE OU MODIFIE

- 13 ☐ Adresse : rés., bât., n°, voie, lieu-dit _____
Code postal _____ Commune _____
L'ETABLISSEMENT DEVIENT : ☐ Siège ☐ Siège-Etablissement principal ☐ Etablissement principal
☐ Contrat de domiciliation : Nom du domiciliataire _____
N° unique d'identification _____
- POUR UN ETABLISSEMENT MODIFIE : Présence de salarié ☐ Oui ☐ Non
POUR UN ETABLISSEMENT CREE : s'il est secondaire, est-il permanent et dirigé par une personne ayant le pouvoir de lier des rapports juridiques avec les tiers ☐ Oui ☐ Non
- Pour l'ouverture d'établissement(s) situé(s) dans un autre Etat membre de l'UE ou de l'EEE, indiquer le pays, le lieu et le n° d'immatriculation sur l'intercalaire M'

14	ACTIVITE ☐ Permanente ☐ Saisonnière / ☐ Ambulante Activité(s) exercée(s) dans l'établissement : _____ Indiquez la plus importante : _____ Indiquez la nature de l'activité la plus importante en ne cochant qu'une seule case : ☐ Fabrication, production ☐ Bâtiments, travaux publics ☐ Commerce de gros ☐ Commerce de détail en magasin (surface : _____ m²) ☐ Commerce de détail sur marché ☐ Commerce de détail sur Internet ☐ Autre, précisez : _____ En cas de modification d'activité, elle résulte d'une : ☐ Adjunction (ajout) d'activité ☐ Suppression partielle d'activité par : ☐ Disparition ☐ Vente ☐ Reprise par le propriétaire ☐ Autre, précisez : _____		17	ORIGINE DU FONDS OU ORIGINE DE L'ACTIVITE ☐ Création, passer au cadre suivant ☐ Reprise ☐ Achat ☐ Apport ☐ Location-gérance ☐ Gérance-mandat ☐ Autre _____ Précédent exploitant : N° unique d'identification _____ Nom de naissance / Dénomination _____ Prénoms _____ Nom d'usage _____ Achat, Apport (sauf pour fonds artisanal et achat dans le cadre d'un plan de cession) Support d'annonces légales : date de parution _____ Nom du support : _____ Location-gérance - Gérance-mandat Dates du contrat : début _____ fin _____ Renouvellement par tacite reconduction ☐ oui ☐ non Loueur du fonds ou Mandant du fonds Nom de naissance / Dénomination _____ Prénoms _____ Nom d'usage _____ Domicile / Siège _____ Code postal _____ Commune _____ Pour la gérance-mandat N° unique d'identification du mandant _____ Greffé d'immatriculation _____	
15	NOM COMMERCIAL _____ ENSEIGNE _____				
16	EFFECTIF SALARIE de l'établissement créé : _____ Date d'embauche du 1^{er} salarié _____ Effectif salarié de l'entreprise _____ dont : _____ apprentis _____ VRP _____				
18	Date _____ ADRESSE : rés., bêt., n° voie, lieu-dit _____ MISE EN LOCATION-GERANCE ☐ Totalité du fonds ☐ Une partie du fonds, laquelle _____ Localité-gérant ou Gérant-mandataire : Nom, nom d'usage, prénoms / dénomination _____ Pour la gérance-mandat : N° unique d'identification du gérant-mandataire _____ Greffé d'immatriculation / Département pour RM _____ Domicile / Siège : _____ Code postal _____ Commune _____ FONDS DONNE EN LOCATION-GERANCE OU EN GERANCE-MANDAT		Salariés présents ☐ oui ☐ non Etablissement ☐ Principal ☐ Secondaire		
DECLARATION RELATIVE AUX DIRIGEANTS, ASSOCIES, PERSONNES AYANT LE POUVOIR GENERAL D'ENGAGER LA PERSONNE MORALE AUX PERSONNES ASSURANT LE CONTROLE, AUX COMMISSAIRES AUX COMPTES Suite sur les intercalaires M3 ou M3 Sarl / Selarl					
19A	POUR DECLARATION DE MODIFICATION ☐ Nouveau ☐ Partant remplir 19B QUALITE _____ Modification situation personnelle ☐ Maintenu ancienne qualité _____ Nom de naissance _____ Prénoms _____ Nom d'usage _____ à _____ Nationalité _____ Né(e) le _____ à _____ Dénomination, forme juridique _____		Domicile / Siège _____ Code postal _____ Commune _____ Pour une personne morale Lieu et N° d'immatriculation _____ ☐ Représentant (si obligation de désignation) remplir cadre 9 de l'intercalaire M3		
19B	☐ PARTANT Norms de naissance, d'usage, prénoms / Dénomination, forme juridique Pour le régime des non salariés, TNS : N° de sécurité sociale _____				
RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES					
20	OBSERVATIONS : _____				
21	ADRESSE de correspondance de l'entreprise ☒ Déclarée au cadre n° 2 ☐ Autre : _____ Code postal _____ Commune _____ Tél 0661140708 _____ Tél _____ Télécopie / courriel lauranne.demoucheron@gmail.com _____				
22	LE PRESENTANT LEGAL ☒ LE MANDATAIRE ayant procuration ☐ AUTRE PERSONNE justifiant d'un intérêt Nom, prénom / dénomination et adresse DE MOUCHERON Lauranne Avocat, 9 rue Monplaisir Code postal 72000 Commune LE MANS Certifie l'exactitude des renseignements donnés Fait à LE MANS Le 16/08/2023 Nombre d'intercalaire(s) : M3 ou M3 Sarl ☐ de volet(s) TNS ☐ Nombre d'intercalaires JQPA ☐ (justification de qualification professionnelle artisanale) Nombre de volet(s) M'BE (bénéficiaires effectifs) : ☐ SIGNATURE : _____ Signer chaque feuillet séparément				

DECLARATION DE MODIFICATION(S)

RESERVE AU CFE M G U I D B E F K T

Déclaration N°

Reçue le

Transmise le

PERSONNE MORALE (SAS, SARL, société civile, groupement, EPIC, association, etc.)

REEMPLIR DANS TOUTS LES CAS les cadres n° 1, 2, 21, 22 ET LES MENTIONS NOUVELLES OU MODIFIEES en indiquant la date de l'événement

- 1 ☐ Dénomination, forme juridique, capital ☐ Prise d'activité d'une société créée sans activité ☐ Cessation totale d'activité sans disparition de la personne morale (mise en sommeil)
☐ Transfert de siège ☐ Déclaration relative à un établissement (ouverture, modification, transfert, mise en location gérance, gérance-mandat, fermeture)
☐ Reprise d'activité ☐ Dissolution : ☐ avec poursuite d'activité ☐ sans poursuite d'activité ☐ GIE-GEIE ☒ Autre Continuation malgré pertes

RAPPEL D'IDENTIFICATION AVANT MODIFICATION

- 2 N° UNIQUE D'IDENTIFICATION 8.9.512.4.313.4.31
☒ IMMATRICULATION AU RCS DU GREFFE DE NANTERRE
☐ au RM DANS LE DEPT DE _____
Greffe(s) du ou des immatriculation(s) secondaire(s) _____
Dénomination / Sigle LES BICHONS
3 UNIQUEMENT POUR LA SOCIETE A ASSOCIE UNIQUE L'associé unique assume-t-il personnellement la direction de la société ☐ oui ☐ non

DECLARATION RELATIVE A LA MODIFICATION DE LA PERSONNE MORALE

- 4 ☐ DENOMINATION _____ Sigle _____
☐ Forme juridique _____
☐ Société réduite à un associé unique
Durée de la personne morale _____ an(s)
Date de clôture de l'exercice social _____ jour, mois
5 ☐ Capital : montant, unité monétaire _____
☒ Si capital variable : Montant minimum _____
☐ Continuation de la société malgré un actif net inférieur à la moitié du capital social
☐ Reconstitution des capitaux propres
6 ☐ Adhésion aux principes de l'économie sociale et solidaire - ESS
☐ Sortie du champ de l'économie sociale et solidaire - ESS
☐ Société à mission
☐ N'est plus une société à mission
7 ☐ FUSION ☐ SCISSION Cette opération entraîne ☐ une augmentation de capital.
Indiquer les personnes morales ayant participé à l'opération sur l'intercalaire M'
8 ☐ MISE EN SOMMEIL PAR CESSATION TOTALE D'ACTIVITE
9 ☐ DISSOLUTION Préciser si : ☐ Cessation de l'activité ☐ Poursuite de l'activité
Indiquer le liquidateur au cadre 19A sauf pour une transmission universelle du patrimoine
Dans le cas de fermeture d'établissement(s), remplir cadre 12
Nom du support d'annonces légales _____ Date de parution _____
Adresse de liquidation : ☐ Siège ☐ Adresse du liquidateur ☐ Autre _____
☐ Transmission universelle du patrimoine
10 ☐ RUPTURE ANTICIPEE DU CONTRAT D'APPLI

DECLARATION RELATIVE A UN ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE

- 11 Cette demande concerne : ☐ OUVERTURE ☐ FERMETURE ☐ MODIFICATION ☐ TRANSFERT ☐ LOCATION-GERANCE ☐ GERANCE-MANDAT
12 Date _____ ETABLISSEMENT TRANSFERE OU FERME

- ☐ ANCIEN ETABLISSEMENT : ☐ Siège ☐ Siège-Etablissement principal
☐ Etablissement principal ☐ Secondaire ☐ Premier établissement en France d'une société étrangère
Adresse : rés., bât., n°, voie, lieu-dit (si différent du cadre 2) _____
Code postal _____ Commune _____
Le cas échéant, ancienne commune _____
13 Date _____

ETABLISSEMENT CREE OU MODIFIE

- ☐ Adresse : rés., bât., n°, voie, lieu-dit _____
Code postal _____ Commune _____
L'ETABLISSEMENT DEVIENT : ☐ Siège ☐ Siège-Etablissement principal ☐ Etablissement principal
☐ Contrat de domiciliation : Nom du domiciliataire _____
N° unique d'identification _____
Pour l'ouverture d'établissement(s) situé(s) dans un autre Etat membre de l'UE ou de l'EEE, indiquer le pays, le lieu et le n° d'immatriculation sur l'intercalaire M'
14 ☐ POUR UN ETABLISSEMENT CREE : s'il est secondaire, est-il permanent et dirigé par une personne ayant le pouvoir de lier des rapports juridiques avec les tiers ☐ Oui ☐ Non

ATTESTATION DE PARUTION

Cette attestation vous est adressée sous réserve d'incidents techniques et/ou de cas de force majeure. Médialex peut être amené à vous adresser une attestation de parution modifiée après vérification de vos données saisies (modification de date de parution, de journal en cas d'habilitation partielle mal renseignée, de périodicité du journal ...).

De la part de : Médialex
Identifiant annonce : 21491883 / Zone 20

Rennes,
Le 16/08/2023

Nous soussignés, Médialex Agence d'annonces légales et judiciaires SAS au capital de 480 000 Euros, représentée David SHAPIRO, déclarons avoir reçu ce jour par voie électronique de :

ME LAURANNE DE MOUCHERON AVOCAT

le texte d'annonce légale ci-dessous :

CONTINUATION DE LA SOCIÉTÉ MALGRÉ LA PERTE DE PLUS DE LA MOITIÉ DU CAPITAL SOCIAL

Par AGM du 12/06/23, les associés de la SARL LES BICHONS (895 243 343 RCS NANTERRE), KS 5.000 €. Siège 109 rue de Colombes - 92400 COURBEVOIE, ont décidé malgré la perte de plus de la moitié du capital social, qu'il n'y avait pas lieu de prononcer la dissolution de la société.

*Cet aperçu est donné à titre purement indicatif.
Il ne reflète pas forcément la composition de l'annonce telle qu'elle sera publiée.*

Cette annonce de modification de société paraîtra :

Date	Support	Département
Le 17 août 2023	Publicateur Légal / Vie Judiciaire - Ouest-France.fr (support web)	92 - HAUTS DE SEINE Habilité sur les départements 69, 75, 92, 93, 94, 95



Obtenez une attestation électronique authentique
délivrée par l'APTE en scannant le QR Code ci-contre
url : <https://digitalisation.actulegales.fr/#/aeNUNPQEf>

David SHAPIRO
Représentant permanent de Médialex

POUVOIR

La soussignée :

Madame Sabrina HAMDAOUI,

Cogérante de la **SARL LES BICHONS**, société à responsabilité limitée au capital de 5.000 €, dont le siège social est situé 109, rue de Colombes – 92400 COURBEVOIE, immatriculée au registre du commerce et des sociétés de NANTERRE sous le numéro 895 243 343,

DONNE PAR LA PRESENTE TOUS POUVOIRS A :

Maître Lauranne de Moucheron,
Avocat au Barreau du Mans
9, rue Monplaisir – 72000 Le MANS

de, pour lui et en son nom, effectuer toutes formalités auprès de toute administration ou organisme et, à cet effet signer tous documents et généralement faire le nécessaire.

Fait à Courbevoie

Le 12 juin 2023

La Gérance
Sabrina HAMDAOUI

Signature (1) :

(1) *Faire précéder la signature de la mention manuscrite "Bon pour pouvoir"*

✓ Bon pour pouvoir ✓