RCS : BREST
Code greffe : 2901

Actes des sociétés, ordonnances rendues en matière de société, actes des personnes physiques

REGISTRE DU COMMERCE ET DES SOCIETES

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

Nature du document : Actes des sociétés (A)

Numéro de gestion : 1996 B 00391
Numéro SIREN : 409 966 694
Nom ou dénomination : BLUECOM

Ce dépôt a été enregistré le 13/07/2015 sous le numéro de dépôt 2970

Duplicata

GREFFE DU
TRIBUNAL DE COMMERCE
DE BREST

150, rue Ernest HEMINGWAY
CS 61936 - 29219 BREST CEDEX 2
TEL : 02 98 43 31 31

RECEPISSE DE DEPOT

Maître Catherine PUECH-FABRE
273 ter rue d'Epinay
95360 Montmagny

V/REF : dossier suivi par Mme Marie BRIAT
N/REF : 96 B 391 / 2015-A-2970

Le Greffier du Tribunal de Commerce DE BREST certifie qu'il a reçu le 13/07/2015, les actes suivants :

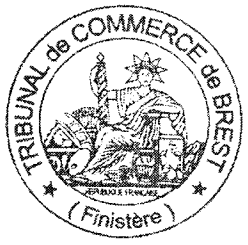
Procès-verbal d'assemblée en date du 24/06/2015
- Poursuite d'activité malgré un actif net devenu inférieur à la moitié du capital social

Concernant la société

BLUECOM
Société par actions simplifiée
305 rue Jurien de la Gravière
29200 Brest

Le dépôt a été enregistré sous le numéro 2015-A-2970 le 13/07/2015
R.C.S. BREST 409 966 694 (96 B 391)

Fait à BREST le 13/07/2015,
LE GREFFIER



2015 IA/2970

23 JUIL. 2015

« BLUECOM »

Société par Actions Simplifiée
au capital de 50.000 euros
Siège social : 305 rue Jurien de la Gravière
29200 BREST
409.966.694 RCS BREST
SIRET : 409.966.694.00047
APE : 6202A

-:-:-:-:-

PROCES-VERBAL DES DELIBERATIONS
DE L'ASSEMBLEE GENERALE EXTRAORDINAIRE
DU 24 JUIN 2015

-:-:-:-:-

L'an deux mille quinze et le vingt quatre juin à 11 heures 15,

Les associés de la société se sont réunis au siège social de la société GERCOP à SAINT DENIS (93) 34 ter boulevard Ornano, à l'issue de l'assemblée d'approbation des comptes.

Il est dressé une feuille de présence qui est signée par les associés présents à la réunion.

Monsieur Pascal CLAVERIE, Commissaire aux Comptes titulaire régulièrement convoqué, est absent excusé.

Monsieur le Président constate que la totalité des associés sont présents, et qu'ainsi l'assemblée peut valablement délibérer.

La séance est déclarée ouverte.

Monsieur le Président dépose ensuite sur le bureau et présente à l'assemblée :

- les statuts de la société,
- les copies des lettres de convocation à l'assemblée,
- le rapport du Président,
- le texte des résolutions proposées à l'assemblée.

Il rappelle ensuite que l'assemblée a été convoquée pour délibérer sur l'ordre du jour suivant :

- Proposition de réaliser une augmentation de capital réservée aux salariés.
- Capitaux propres inférieurs à la moitié du capital social.
- Pouvoirs pour formalités.

Une discussion s'ouvre alors entre les associés et la résolution suivante est mise aux voix :

PREMIERE RESOLUTION
Augmentation de capital réservée aux salariés

L'assemblée générale, après avoir pris connaissance du rapport du Président, statuant en application des articles L.225-129-6 alinéa 2 et L.225-138 du Code de commerce ainsi que de l'article L.443-5 du Code du travail, décide de ne pas :

- procéder à une augmentation de capital réservée aux salariés, dans la limite de 3 % du capital social, ni fixer les modalités de l'augmentation de capital et notamment la date de sa réalisation et le prix d'émission dans les conditions de l'article 443-5 du Code du Travail ;
- supprimer le droit préférentiel de souscription des actionnaires au profit des salariés.

Cette résolution est adoptée à l'unanimité.

DEUXIEME RESOLUTION
Capitaux propres inférieurs à la moitié du capital social

L'assemblée générale, constatant que du fait des pertes enregistrées dans le bilan clos le 31 Décembre 2014, le montant des capitaux propres est devenu inférieur à la moitié du capital social, en application de l'article L 225-248 du Code de commerce, décide qu'il n'y a pas lieu de prononcer la dissolution de la société.

Cette résolution est adoptée à l'unanimité

TROISIEME RESOLUTION
Pouvoirs

Tous pouvoirs sont donnés au porteur d'un original, d'une copie ou d'un extrait des présentes à l'effet d'effectuer les formalités prescrites par la loi.

Cette résolution est adoptée à l'unanimité

-:-:-:-:-

Plus rien n'étant à l'ordre du jour, la séance est levée à 11 heures 50.
De tout ce que dessus, il a été dressé le présent procès-verbal que les associés ont signé après lecture.

Le Président
Monsieur Jacques BIGAND

Pour la société « AC3 »
Monsieur Jacques BIGAND es-qualité

Pour la société « ELOXIME »
Madame Béatrice COCHARD, gérante

M2

DECLARATION DE MODIFICATION D'UNE ENTREPRISE

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

Déclaration n° : G29515194401

reçue le : 13/07/2015 transmise le : 13/07/2015

Commerce Société par actions simplifiée (SAS)

CONTINUATION DE L'EXPLOITATION MALGRÉ UN ACTIF NET DEVENU INFÉRIEUR À LA MOITIÉ DU CAPITAL 24/06/2015

RAPPEL D'IDENTIFICATION AVANT MODIFICATION

DENOMINATION : BLUECOM

Sigle :

ADRESSE DU SIEGE : rés.,bât.,app.,étage,n°,voie,lieu-dit :
305 Rue Jurien de la Gravière
29200 Brest

Forme juridique : Société par actions simplifiée (SAS)

Siren : 409966694 au RCS du greffe de BREST

Greffe(s) du ou des immatriculation(s) secondaire(s) : Greffe :

Désignation du centre des impôts où ont été déposées les dernières déclarations de résultat de TVA :

DECLARATION RELATIVE A LA PERSONNE MORALE

DENOMINATION : BLUECOM

Sigle :

Forme juridique : Société par actions simplifiée (SAS)

☐ Société réduite à un associé unique / Statut Légal :

Durée de la personne morale : 99 Effectif

Capital : 50000 Si capital variable, minimum :

Date de clôture de l'exercice social :3112 le cas échéant, du 1er exercice social :

ADRESSE DU SIEGE :
305 Rue Jurien de la Gravière
29200 Brest

N°Siren : 409966694

☐ Contrat de domiciliation: Nom du domiciliataire :

N° unique d'identification :

☐ Domiciliation provisoire au domicile du représentant légal

ACTIVITE(S) PRINCIPALE(S) de l'entreprise :

SOCIETES COMMERCIALES ETRANGERES : 1er ETABLISSEMENT EN FRANCE
rés.,bât.,app.,étage,n°,voie,lieu-dit :

Registre public du siège à l'étranger : Lieu :
N° d'immatriculation :

DECLARATION RELATIVE A L'ETABLISSEMENT

Cette demande concerne ☐ UNE OUVERTURE ☐ UNE MODIFICATION ☐ UN TRANSFERT ☐ UNE MISE EN LOCATION GERANCE ☐ UNE FERMETURE

ETABLISSEMENT TRANSFERER OU FERME

Ancien etablissement Situation pour l'entreprise: Siren: Nic:

Catégorie rés.,bât.,app.,étage,n°,voie,lieu-dit :

Destination

Autre destination ou partie mise en location gérance : Présence de salariés : ☐

Nom/Dénomination du locataire gérant ou du preneur du bail

ETABLISSEMENT CREE OU MODIFIE

Situation pour l'entreprise:

Catégorie

Présence de salariés : ☐

Destination

Renseignement complémentaire :

Etablissement secondaire dirigé par une personne ayant le pouvoir de lier des rapports juridiques: ☐

☐ **Contrat de domiciliation:** Nom du domiciliataire

N° Unique d'identification

ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT**où s'exerce l'activité:** rés.,bât.,app.,étage,n°,voie,lieu-dit :

ENSEIGNE :

NOM COMMERCIAL :

Activité : ☐ Permanente ☐ Saisonnière / ☐ Ambulant

Activités exercées :

Parmi ces activités, indiquer la plus importante :

Sa nature :

Son lieu d'exercice:

POUR UN FONDS DE COMMERCE OU ARTISANAL : ORIGINE

☐ Création ☐ Achat ☐ Apport ☐ Location-gérance

☐ Autre :

Achat, Partage, Licitation : Journal d'Annonces Légales, date de parution :

Nom du journal :

Prec Expl/Loueur N° unique d'identification :

Nom de naissance / Dénomination :

Nom d'usage : Prénoms :

rés.,bât.,app.,étage,n°,voie,lieu-dit :

EFFECTIF SALARIE : ☒ Non ☐ Oui, nombre dont : apprentis VRP

Date d'embauche du 1er salarié :

DECLARATION RELATIVE AUX DIRIGEANTS à compléter par le volet social TNS pour ceux relevant du régime des travailleurs non salariés

Personne relative au dirigeant **Pas de modification**

QUALITE :

Pour les sociétés commerciales, l'intéressé peut-il engager seul la société ☐

Nom de naissance :

Nom d'usage : Prénoms :

Né(e) le : Nationalité :

Lieu naissance :

Dénomination :

Forme juridique :

Domicile / Siège : rés.,bât.,app.,étage,n°,voie,lieu-dit :

Lieu d'immatriculation : N° d'immatriculation :

Personne relative au dirigeant **Pas de modification**

Nom de naissance :

Nom d'usage : Prénoms :

Né(e) le : à Nationalité :

Domicile / Siège : rés.,bât.,app.,étage,n°,voie,lieu-dit :

☐ Une demande d'ACCRE est déposée avec cette déclaration

SARL:GERANCE:

OPTION(S) FISCALE(S)

Régime d'imposition des bénéfices :

Régime d'imposition de la T.V.A

Options particulières (TVA)

En cas d'enregistrement préalable des statuts, désignation de la recette des impôts :

Date d'enregistrement :

Options particulières (bénéfices)

Date de clôture de l'exercice comptable :

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

OBSERVATIONS : Continuation de la société malgré un actif net inférieur à la moitié du capital social.

Adresse de correspondance : Rés, bât, n°, voie, lieu-dit :
305 Rue Jurien de la Gravière
29200 Brest

Téléphone(s)

Fax :

email :

Le présent document constitue une demande d'immatriculation au RCS, le cas échéant au RM, et vaut déclaration aux services fiscaux, aux organismes de sécurité sociale, à l'INSEE et s'il y a lieu à l'inspection du travail. Quiconque donne, de mauvaise foi, des indications inexactes ou incomplètes s'expose à des sanctions pénales pouvant aller jusqu'à l'emprisonnement.

MANDATAIRE

Maître Catherine PUECH
273T Rue D'EPINAY
95360 MONTMAGNY

Certifie l'exactitude des renseignements donnés

Fait à : MONTMAGNY

le : 10/07/2015

SIGNATURE :