

DECLARATION CI-ABJ-2019-A-04734



- D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE ou
 D'IMMATRICULATION SECONDAIRE OU D'UNE SUCCURSALE ou
 DE REPRISE D'ACTIVITE



RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

1 NOM : Mlle. KADIO PRENOM(S): HOUFFOUET NADEGE
 2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 21/06/1988 à ABIDJAN ABOBO (Côte d'Ivoire) NATIONALITE : IVOIRIENNE
 3 ADRESSE POSTALE
 4 DOMICILE PERSONNEL
 VILLE : ABIDJAN QUARTIER : MARCORY
 AUTRES PRECISIONS : (Téléphone) 08574838 86534668

5 COORDONNEES ELECTRONIQUES :

SITUATION MATRIMONIALE : Célibataire Marié(e), Veuf(ve), Divorcé(e)

Conjoint(s)	NOM - PRENOMS	DATE ET LIEU DU MARIAGE	OPTION MATRIMONIALE	REGIME MATRIMONIAL	CLAUSES RESTRICTIVES	DEMANDE EN SEPARATION DE BIENS
Conjoint 1	-----	----- (-----)	-----	-----	-----	-----
Conjoint 2	-----	----- (-----)	-----	-----	-----	-----
Conjoint 3	-----	----- (-----)	-----	-----	-----	-----



RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ETABLISSEMENT ET L'ACTIVITE

6 NOM COMMERCIAL : (S'il y a lieu) ETS COEUR D'ANGE
 SIGLE OU ENSEIGNE : (S'il y a lieu)
 7 ACTIVITE(S) EXERCÉE(S) (préciser) : Exploitation d'un maquis, d'un restaurant; Transfert d'argent orange money
 8 DATE DE DEBUT : 20/02/2019 N° RCCM (s'il y a lieu) : CI-ABJ-2019-A-04734
 9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL (géographique et postale) :
 MARCORY SICOGI
 10 ORIGINE : Création, Achat, Prise en location gérance
 11 ETABLISSEMENT SECONDAIRE OU SUCCURSALE NON OUI
 NOM COMMERCIAL(s'il y a lieu) :
 SIGLE OU ENSEIGNE(s'il y a lieu) :
 12 DATE D'OUVERTURE :
 ADRESSE(géographique et postale) :
 ACTIVITE(S) (préciser) :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

13 Exercice d'une précédente activité : NON
 OUI commerciale autre : (préciser)
 • Période: de (mois et année) ----- à -----, Précédent N° RCCM (s'il y a lieu):
 • Nature de l'activité :
 • Principal établissement :
 • Etablissement (s) secondaire (s) : N° RCCM (s'il y a lieu)
 • Adresse (géographique et postale) :

AUTRES PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

14 • Nom : ----- Prénoms : ----- Nationalité : -----
 Date, lieu de naissance :
 Domicile :
 • Nom : ----- Prénoms : ----- Nationalité : -----
 Date, lieu de naissance :
 Domicile :

15 LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) KADIO HOUFFOUET NADEGE

Demande à ce que la présente constitue

UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM

Fait à : ABIDJAN
Le : 20 février 2019

Signature du demandeur :

Fri Feb 22 10:35:26

- 16 Le greffier ou le responsable de l'organe compétent a reçu le formulaire sous le numéro 05422/2019 du registre chronologique des dépôts.
- 17 La régularité de la demande a été vérifiée en application de l'article 44 de l'Acte uniforme portant sur le droit commercial général par le Greffier ou le responsable de l'organe compétent qui a :
- Immatriculé au RCCM la personne physique sous le numéro CI-ABJ-2019-A-04734 et délivré un accusé d'enregistrement**
- Rejeté la demande au(x) motif(s)**

Intercalaire (s) complétant la rubrique (s) n° (s)

OUI NON (si OUI, nombre de pages intercalaires : -----)

Fait, à ABIDJAN Le 22/02/2019

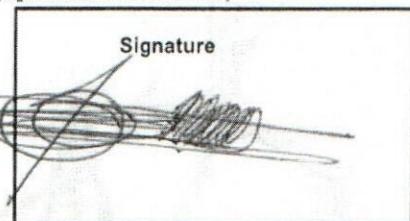
(JJ/MM/AAAA)

signature du Greffier

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



Maitre BAÏ Demysère
Attaché des Greffes et Parquets
Tribunal de Commerce d'Abidjan



(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. (Signature du Demandeur)

JJ/MM/AAAA

RUBRIQUE 7

Suite des activités

-Location, livraison, dépôt de boisson ; Prestations de services

