

0

CI-AB-09-P-9274

A/M

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT

NOM: M. Mme Melle **KONAN** Prénoms: **KOUAKOU ARSENE**
 DATE et LIEU de NAISSANCE: **26/02/1979 A TREICHVILLE** NATIONALITE (*): **IVOIRIENNE**
 (*) Pour les ETRANGERS, titre de séjour: et date de validité: _____
 DOMICILE (réel et postal): **L 103 ALLEE BANCO 11 BP/ 2050 ABIDJAN 11**
 SITUATION MATRIMONIALE: ☒ Célibataire, ☐ Marié, ☐ Veuf, ☐ Divorcé

Conjoint(s) (*)	Nom & Prénoms	Date et Lieu de Naissance	Régime Matrimonial	Clauses Restrictives
Conjoint 1				
Conjoint 2				
Conjoint 3				

(*) Si toutes les informations ne peuvent figurer dans le tableau, une intercalaire doit être annexée et cette case Cochée

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ENTREPRISE

ENSEIGNE: **SMI-CI** NOM COMMERCIAL: **SERVICES DE MATERIELS INDUSTRIELS C.**
 ACTIVITE PRINCIPALE: (préciser) **Vente de matériels industriels et divers.**
 Date de début: **AOUT 2009** N° RCCM: **CI-AB-2009-A-4963** Nbre de salariés prévus: _____
 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE:
 * Adresse: (réelle et postale) **11 BP. 2050 ABIDJAN 11 MARCORY**
 * Origine: ☒ Création, ☐ Achat, ☐ Apport, ☐ Prise en location/gérance, ☐ Autre (préciser) _____
 * Précédent exploitant: Nom: _____ Prénoms: _____
 Adresse: _____ N° RCCM: _____
 * Loueur de fonds (nom/dénomination, adresse): _____
 ETABLISSEMENT SECONDAIRE OUVERT: ☒ Non ☐ Oui (préciser): _____
 Date de l'ouverture: _____
 Adresse: _____
 Activité: _____
 Identité de l'exploitant précédent: _____ RCCM: _____

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

Exercice d'une précédente activité commerciale: ☒ Non ☐ Oui (préciser): _____
 * Période: de (mois et année) _____ à _____ Précédent N° RCCM: _____
 * Nature de l'activité: _____
 * Principal établissement: _____
 * Etablissements secondaires: _____ N° RCCM: _____

PERSONNES POUVANT ENGAGER L'ENTREPRISE

Outre l'Exploitation, les personnes suivantes ont le pouvoir d'engager l'entreprise:
 * Nom: _____ Prénoms: _____ Date et Lieu de Naiss: _____
 Nationalité: _____ Domicile: _____
 * Nom: _____ Prénoms: _____ Date et Lieu de Naiss: _____
 Nationalité: _____ Domicile: _____

E SOUSSIGNE (préciser si mandataire)
 Demande à ce que la présente constitue.

DEMANDE D'IMMATRICULATION AU R.C.C.M

La conformité de la déclaration avec les pièces justificatives produites en application de l'Acte Uniforme
 sur le Droit commercial général a été vérifiée par le Greffier en Chef soussigné qui a procédé à
 l'inscription le **17/06/2009** sous le NUMERO **CI-AB-2009-A-4963**

Fait, à **ABIDJAN**
 Le **17/06/2009**
 Signature: _____

Malik COULIBALY PORNA
 Administrateur
 des Services Judiciaires
 Greffier en Chef Adjoint