

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 BANOO 11 BP. 2050 ABIDJAN 11 | |
| SITUATION MATRIMONIALE : | | <input checked="" type="checkbox"/> Célibataire, <input type="checkbox"/> Marié, <input type="checkbox"/> Veuf, <input type="checkbox"/> Divorcé | |
| Conjoint(s) (*) | Nom & Prénoms | Date et Lieu de Naissance | Régime Matrimonial |
| 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.I. |
| ACTIVITE PRINCIPALE (préciser) : | Vente de matériels industriels et divers. | | |
| Date de début : | AOUT 2009 | N° RCCM : | CI-ABU-2009-A-4963 |
| | | Nbre de salariés prévus : | |

PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE:

* Adresse : (réel et postal) 11 BP. 2050 ABIDJAN 11 MAROORY

* 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 : 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) _____

et 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-ABU-2009-A-4963

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

Maître COULIBALY POURNA
Administrateur
des Services Judiciaires
Greffier en Chef Adjoint