

**DECLARATION de DEBUT ou de REPRISE D'ACTIVITE
ou d'OUVERTURE d'un ETABLISSEMENT SECONDAIRE**

CI-ABJ-2012-A-13553

A/M

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT

NOM: M. Mme Meille	EBROTIE	Prénoms :	EMMANUEL
DATE et LIEU de NAISSANCE:	20/10/1976 A MOTOBE/ALEPE	NATIONALITE(*) :	IVOIRIENNE
*) Pour les ETRANGERS, titre de séjour :			
DOMICILE (réel et postal) : KOUASSI REMBIAIS, 10 BP. 426 ABIDJAN 10			
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 :	NOM COMMERCIAL :	NETSYS INFORMATIQUE
ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser)	PRESTATION DE SERVICE (MAINTENANCE INFORMATIQUE, RESEAU..)	
Date de début : NOVEMBRE 2012	N° RCCM : CI-ABJ-2012-A-13553	Nbre de salariés prévus :
PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE:		
* Adresse : (réelle et postale) 10 BP. 426 ABIDJAN 10 KOUASSI 02 41 01 41		
* Origine : Création, Achat, Apport, Prise en location gérance, Autre (préciser)		
* Précédent exploitant : Nom		
Prénoms :		
Adresse :		
* Loueur de fonds (nom/dénomination, adresse)		
ETABLISSEMENT SECONDAIRE OUVERT:	<input checked="" type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> 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 :	<input checked="" type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> 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)

Je demande à ce que la présente constitue.

Fait, à ABIDJAN
Le 16/11/2012
Signature : 

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 16/11/2012 sous le NUMERO CI-ABJ-2012-A-13553.

