

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 Melle EBROTIE Prénoms: EMMANUEL
DATE et LIEU de NAISSANCE: 20/10/1976 A KOTOBE/ALEPE NATIONALITE(*): IVOIRIENNE
Pour les ETRANGERS, titre de séjour: _____ et date de validité: _____
DOMICILE (réel et postal): KOUASSI REMBIAIS, 10 BP. 426 ABIDJAN 10
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: _____ 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: _____ 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: _____ N° 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: _____

Le SOUSSIGNE (préciser si mandataire) _____
atteste 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 16/11/2012 sous le NUMERO CI-ABJ-2012-A-13553

Fait, à ABIDJAN

Le 16/11/2012

Signature: _____