

DECLARATION CI-ABJ-2016-A-17212



RCCM

2010 P1

- ☒ 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 ASSUJETTEE

- 1 NOM : **Mlle. KOUADIO** PRENOM(S) : **AYA FLORENCE LINDA**
 2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : **05/08/1977** à **N'DENOU/ BOUAFLE (Côte d'Ivoire)** NATIONALITE : **IVOIRIENNE**
 3 ADRESSE POSTALE : **05 BP 19741 ABJ 05**
 4 DOMICILE PERSONNEL
 VILLE : **ABIDJAN** QUARTIER : **MARCORY SICOI LGT 52 BAT.E TRANSIT 2**
 AUTRES PRECISIONS : (Téléphone) **07926892**
 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) **FLASH MULTI-SERVICES**
 SIGLE OU ENSEIGNE : (S'il y a lieu)
 7 ACTIVITE(S) EXERCEE (S) (préciser) : **Restauration ; Traiteur ; Entretien ; Electricité ; Sécurité électronique**
 8 DATE DE DEBUT : **01/06/2016** N° RCCM (s'il y a lieu) : **CI-ABJ-2016-A-17212**
 9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL (géographique et postale) :
MARCORY SICOI 05 BP 1971 ABJ 05
 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

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

15 LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) **KOUADIO AYA FLORENCE LINDA**

Demande à ce que la présente constitue

- ☒ UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM
☐ UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION D'UN ETABLISSEMENT SECONDAIRE
☐ UNE DEMANDE D'OUVERTURE D'UNE SUCCURSALE
☐ UNE DEMANDE DE REPRISE D'ACTIVITE

Fait à : **ABIDJAN**
 Le : **20 juin 2016**

Signature du demandeur :

12:21:39

Pour toutes vérifications, adressez-vous au greffe - FAX: 22510379 ou au site du Tribunal de Commerce -- www.tribunalcommerceabidjan.org

- 16 Le greffier ou le responsable de l'organe compétent a reçu le formulaire sous le numéro **17800/2016** 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-2016-A-17212 et délivré un accusé d'enregistrement**
- ☐ Rejeté la demande au(x) motif(s)

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

☐ OUI

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

Fait, à **ABIDJAN** Le **23/06/2016** (JJ/MM/AAAA)

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

Signature



CISSE Mamadou
Administrateur
des Greffes et Parquets

[Signature]

(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

- Informatique et diverse prestation

