



**FORMULAIRE DE DEMANDE**

ou  D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE  
ou  D'IMMATRICULATION SECONDAIRE OU D'UNE SUCCURSALE  DE REPRISE D'ACTIVITE



**RENSEIGNEMENTS RELATIFS  
A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE**

## **RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE**

6	NOM COMMERCIAL ( <i>s'il y a lieu</i> ) :	SDLCI
	SIGLE OU ENSEIGNE ( <i>s'il y a lieu</i> ) :	
7	ACTIVITE(S) EXERCEE(S) ( <i>préciser</i> ) :	ACHAT ET VENTE D'HUILES DE MOTEUR ( LUBRIFIANT ET DIVERS)
	DATE DE DEBUT :	21/03/2022
	N°RCCM ( <i>s'il y a lieu</i> ) :	CI-GRDBSM-2022-A-2915
9	ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL ( <i>géographique et postale</i> ) :	GRAND-BASSAM
10	ORIGINE :	<input checked="" type="checkbox"/> Création, <input type="checkbox"/> Achat, <input type="checkbox"/> Prise en location gérance,
11	ETABLISSEMENT SECONDAIRE OU SUCCURSALE :	
12	NOM COMMERCIAL ( <i>s'il y a lieu</i> ) :	
	SIGLE OU ENSEIGNE ( <i>s'il y a lieu</i> ) :	
	DATE D'OUVERTURE :	
	ADRESSE ( <i>géographique et postale</i> ) :	
	ACTIVITE(S) ( <i>préciser</i> ) :	

## 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 ASSUJETTIE**

14

• Nom : .....	Prénoms : .....
Date, lieu de naissance : .....	Nationalité .....
Domicile : .....	
• Nom : .....	Prénoms : .....
Date, lieu de naissance : .....	Nationalité .....
Domicile : .....	

15

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) **DAGNO DJIKY OUMAR**

Demande à ce que la présente constitue

- UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM  
 UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION SECONDAIRE  
 UNE DEMANDE D'OUVERTURE D'UNE SUCCURSALE  
 UNE DEMANDE DE REPRISE D'ACTIVITE

Fait à : **GRAND-BASSAM**

Le : **21/ 03 / 2022** (JJ/MM/AAAA)

Signature

16 Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre : **2932** du registre d'arrivée.

17 La régularité de la demande a été vérifiée en application de l'articles 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-GRDBSM-2022-A-2915** *et délivré un accusé d'enregistrement,*  
 *Rejeté la demande au(x) motif(s) que :*

Intercalaire (s) complétant la ou les rubrique(s) n°(s)  OUI  NON (si OUI, nombre de pages intercalaires : **0**)  
Fait à **GRAND-BASSAM** Le **21 / 03 / 2022** (JJ/MM/AAAA)

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

Signature

**Me KAKOUT.K. REMI**  
*Attaché des Greffes et Parquets*  
*Greffier en Chef*

(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 : ..... / ..... / ..... (JJ/MM/AAAA) et reconnaît que cette remise vaut notification de ce rejet. (Signature du Demandeur)