



DECLARATION

D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE



RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

1 NOM : Monsieur GBANE PRENOM(S) : ABOUDOU
 2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 03/05/1973 A BONDOKOU / BONDOKOU NATIONALITE : IVOIRIENNE
 3 ADRESSE POSTALE : TELEPHONE : 0708099057
 4 DOMICILE PERSONNEL
 VILLE : ABIDJAN QUARTIER : COCODY M'BADON
 COORDONNEES ELECTRONIQUES : generalautoservice85@gmail.com
 5 SITUATION MATRIMONIALE : ☐ Célibataire ☒ Marié(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Divorcé(e)

Conjoint(s)	Nom - Prénoms	Date et lieu du mariage	Option matrimoniale	Régime matrimonial	Clauses restrictives	Demande en séparation de biens
Conjoint 1	BAMBA SALIMATA	16/03/2019 MARCORY	Monogamie	Séparation de bien		

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE

6 NOM COMMERCIAL : GENERAL AUTO SERVICE
 SIGLE G.A.S
 7 ACTIVITE(S) EXERCÉE(S) : GARAGE, MECANIQUE AUTO ET VENTE DE PIECES DETACHEES
 8 DATE DE DEBUT : 01/12/2022 N° RCCM : CI-ABJ-03-2022-A10-04219
 9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL : ABIDJAN-KOUMASSI REMBLAIS, NON LOIN DE LA STATION OLA
 10 ORIGINE : ☒ Création ☐ Achat ☐ Prise en location gérance
 11 ETABLISSEMENT SECONDAIRE OU SUCCURSALE ☒ NON ☐ OUI
 NOM COMMERCIAL :
 SIGLE OU ENSEIGNE :
 12 DATE D'OUVERTURE :
 ADRESSE :
 ACTIVITE(S) EXERCÉE(S) :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

3 EXERCICE D'UNE PRECEDENTE ACTIVITE : ☒ NON ☐ OUI
 Période : de (mois et année) à Prédécedent N° RCCM :
 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

• Nom : Prénom(s) :
 Date et lieu de naissance : Nationalité :
 Domicile :



5 LE SOUSSIGNE : **GBANE ABOUDOU (Mandataire)**

Fait à : **ABIDJAN**

Le : **08/12/2022 13:12**

Demande à ce que la présente constitue :

Signature du demandeur :

☒ **UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM**

6 Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre : **69953/GTCA/RC/2022** du registre d'arrivée.

7 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-03-2022-A10-04219 et délivré un accusé d'enregistrement**

☐ **Rejeté la demande au(x) motif(s) :**

Fait, à **ABIDJAN** Le **08/12/2022 13:12**

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

KOUASSI KONAN MATHIAS
Administrateur des Greffes et Parquets
GREFFIER EN CHEF ADJOINT
TRIBUNAL DE COMMERCE D'ABIDJAN



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 ____/____/____ (JJ/MM/AAAA) et reconnaît que cette remise vaut notification de ce rejet.