



RCCM  
2010-P1

## DECLARATION

### D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE



#### RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

- 1 NOM : Monsieur MEKO PRENOM(S) : DIOMANDE  
 2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 21/02/1974 à GUIBEROUA / GUIBEROUA NATIONALITE : IVOIRIENNE  
 3 ADRESSE POSTALE : TELEPHONE : 0777170948  
 4 DOMICILE PERSONNEL  
     VILLE : ABIDJAN QUARTIER : PORT-BOUET GONZAGUEVILLE  
 COORDONNEES ELECTRONIQUES : jeanangero@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						

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

- 6 NOM COMMERCIAL : CPAS  
 SIGLE  
 7 ACTIVITÉ(S) EXERCÉE(S) : VENTE DE PIECES DETACHEES POIDS LOURDS ET LEGERS - BTP - COMMERCE GENERAL  
 8 DATE DE DEBUT : 18/09/2023 N° RCCM : CI-ABJ-03-2023-A10-03400  
 9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL : Gonzagueville  
 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 :  
 ACTIVITÉ(S) EXERCÉE(S) : -----

#### RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

- 13 EXERCICE D'UNE PRECEDENTE ACTIVITE :  NON  OUI  
 Période : de (mois et année) à Précédent N° RCCM :  
 Nature de l'activité :  
 Principal établissement :  
 Etablissement(s) secondaire(s) : N° RCCM (s'il ya lieu) :  
 Adresse (géographique et postale) :

#### 14 AUTRES PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

- Nom : \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_  
 Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_  
 Domicile : \_\_\_\_\_



15 LE SOUSSIGNE : KOUAMÉ JEAN JACQUES YAO (Mandataire)

Demande à ce que la présente constitue :

UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM

Fait à : ABIDJAN

Le : 12/10/2023 13:10

Signature du demandeur :

16 Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre : 73335/GTCA/RC/2023 du registre d'arrivée.

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-03-2023-A10-03400 et délivré un accusé d'enregistrement

Rejeté la demande au(x) motif(s) :

Fait, à ABIDJAN Le 18/10/2023 10:10

Signature :

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

CISSE MAMADOU

Administrateur des Greffes et Parquets

GREFFIER EN CHEF

TRIBUNAL DE COMMERCE D'ABIDJAN



(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.