



N° FORMALITE : CI-SAP-20-P1-797

FORMULAIRE DE DEMANDE

ou ☒ D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUEou ☐ D'IMMATRICULATION SECONDAIRE OU D'UNE SUCCURSALE ☐ DE REPRISE D'ACTIVITERENSEIGNEMENTS RELATIFS
A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTEE1 NOM : ☒ M. ☐ Mme ☐ Mlle KONIN, PRENOM(S) ANGAMAN MARTIN

2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 01/01/1978 A AFFERE 1 NATIONALITE : IVOIRIENNE

3 ADRESSE POSTALE :

4 DOMICILE PERSONNEL

VILLE : SAN PEDRO QUARTIER : BELLE-VILLE

AUTRES PRECISIONS :

COORDONNEES ELECTRONIQUES (s'il y a lieu) : CEL : 07 69 85 07

5 SITUATION MATRIMONIALE : ☐ Célibataire, ☒ Marié(e), ☐ Veuf(ve), ☐ Divorcé(e)

Conjoint(s)	Nom - Prénoms	Date et lieu du mariage	Option matrimoniale	Régime matrimoniale	Clauses restrictives	Demande en séparation de biens
	YAO ADJOUA EDWIGE	16/08/2014 A SAN PEDRO		COMMUNAUTÉ DE BIENS		

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE

6 NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu) : GSA

SIGLE OU INSCRIPTION (s'il y a lieu) :

7 ACTIVITE(S) EXERCEE(S) (préciser) : (VOIR VERSO)

8 DATE DE DEBUT : 14 OCTOBRE 2020 N°RCCM (s'il y a lieu) : CI-SAP-2020-A-780

9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL (géographique et postale) : SAN PEDRO, QUARTIER BELLE-VILLE, CEL : 07 69 85 07

10 ORIGINE : ☒ Création, ☐ Achat, ☐ Prise en location gérance,

11 ETABLISSEMENT SECONDAIRE OU SUCCURSALE :

NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu) :

SIGLE OU INSCRIPTION (s'il y a lieu) :

12 DATE D'OUVRETURE :

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 ASSUJETTEE

14

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

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

15 LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) **KONIN ANGAMAN MARTIN**

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 : **SAN PEDRO**
 Le : **14 / 10 / 2020** (JPM/AAAAA)
 Signature : _____

16 Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre : **P1-797** 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 **A-780** 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 :)

Fait, à **SAN PEDRO** Le : **14 / 10 / 2020** (JPM/AAAAA)

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

COULIBALY GUI-ARMAND
 Administrateur des Greffes et Forains
 Greffier en Chef Adjoint

(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 : / / (JPM/AAAAA) et reconnaît que cette remise vaut notification de ce rejet. (Signature du Demandeur)

SUITE DES ACTIVITES

- ENTRETIEN DE ROUTE
 - DESHERBAGE ;
 - DESENSABLEMENT ;
 - BALAYAGE DE ROUTE.
- ASSAINISSEMENT
 - CURAGE DE CANNIVEAUX ET OUVRAGES.
- SALUBRITE
 - ENTRETIEN DE BUREAUX ET ESPACES ;
 - PRECOLLETE D'ORDURES.
- BATIMENT
 - CONSTRUCTION DE BATIMENT (MACONNERIE, ELECTRICITE, PLOMBERIE, PEINTURE, MENUISERIE).