

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 ASSUJETTIE

1	NOM : <input checked="" type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <b>KONIN</b> , PRENOM(S) <b>ANGAMAN MARTIN</b>																																								
2	DATE ET LIEU DE NAISSANCE : <b>01/01/1978 A AFRERE 1</b> NATIONALITE : <b>IVOIRIENNE</b>																																								
3	ADRESSE POSTALE																																								
4	DOMICILE PERSONNEL																																								
	VILLE : <b>SAN PEDRO</b> QUARTIER : <b>BELLE-VILLE</b>																																								
	AUTRES PRECISIONS :																																								
	COORDONNEES ELECTRONIQUES (s'il y a lieu) : <b>CEL : 07 69 85 07</b>																																								
5	SITUATION MATRIMONIALE : <input type="checkbox"/> Célibataire, <input checked="" type="checkbox"/> Marié(e), <input type="checkbox"/> Veuf(ve), <input type="checkbox"/> Divorcé(e)																																								
<table border="1"><thead><tr><th>Conjoint(s)</th><th>Nom - Prénoms</th><th>Date et lieu du mariage</th><th>Option matrimoniale</th><th>Régime matrimonial</th><th>Clauses restrictives</th><th>Demande en séparation de biens</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td><b>YAO ADJOUA EDWIGE</b></td><td><b>16/08/2014 A SAN PEDRO</b></td><td></td><td><b>COMMUNAUTÉ DE BIENS</b></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>							Conjoint(s)	Nom - Prénoms	Date et lieu du mariage	Option matrimoniale	Régime matrimonial	Clauses restrictives	Demande en séparation de biens		<b>YAO ADJOUA EDWIGE</b>	<b>16/08/2014 A SAN PEDRO</b>		<b>COMMUNAUTÉ DE BIENS</b>																							
Conjoint(s)	Nom - Prénoms	Date et lieu du mariage	Option matrimoniale	Régime matrimonial	Clauses restrictives	Demande en séparation de biens																																			
	<b>YAO ADJOUA EDWIGE</b>	<b>16/08/2014 A SAN PEDRO</b>		<b>COMMUNAUTÉ DE BIENS</b>																																					

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

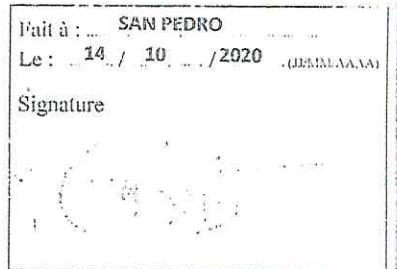
6	NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu) : <b>GSA</b>					
	SIEGE OU ENSEIGNE (s'il y a lieu) :					
7	ACTIVITE(S) EXERCÉE(S) (préciser) : <b>(VOIR VERSO)</b>					
8	DATE DE DÉBUT : <b>14 OCTOBRE 2020</b> N°RCCM (s'il y a lieu) : <b>CI-SAP-2020-A-780</b>					
9	ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL (géographique et postale) : <b>SAN PEDRO, QUARTIER BELLE-VILLE, CEL : 07 69 85 07</b>					
10	ORIGINE : <input type="checkbox"/> Crédit, <input type="checkbox"/> Achat, <input type="checkbox"/> Prise en location gérance,					
11	ETABLISSEMENT SECONDAIRE OU SUCCURSALE :					
	NOM ET ADRESSE (s'il y a lieu) :					
	ADRESSE (géographique et postale) :					
12	DATE D'OUVERTURE :					
	ADRESSE (géographique et postale) :					
	ACTIVITE(S) (préciser) :					

## RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

13	Exercee d'une précédente activité : <input checked="" type="checkbox"/> NON					
	<input type="checkbox"/> OUI, <input type="checkbox"/> commerciale <input type="checkbox"/> autre : (préciser)					
	• Période : de (mois et année) ....., à ....., 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) <b>KONIN ANGAMAN MARTIN</b>	Demande à ce que la présente constitue  <input checked="" type="checkbox"/> UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM <input type="checkbox"/> UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION SECONDAIRE <input type="checkbox"/> UNE DEMANDE D'OUVERTURE D'UNE SUCCURSALE <input type="checkbox"/> UNE DEMANDE DE REPRISE D'ACTIVITE	Fait à : ... SAN PEDRO Le : 14 / 10 / 2020 (MMMAAAA) Signature 

16	Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre : ... PI-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 :
	<input checked="" type="checkbox"/> Immatriculé au RCCM la personne physique sous le numéro ... A-780 ... et délivré un accusé d'enregistrement, <input type="checkbox"/> Rejeté la demande au(x) motif(s) que : .....
	Intercalaire (s) complétant la ou les rubrique(s) n°(s) ..... <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON (si OUI, nombre de pages intercalaires : .....)
	Fait, à ..... SAN PEDRO ..... Le : 14 / 10 / 2020 (MMMAAAA)
	Signature du Greffier (Nom, prénoms, titre et juridiction) ou du responsable de l'organe compétent : <b>COULIBALY GUI ARMAND</b> Administrateur des Greffes et Tribunal 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 : ... / ... / ... (MMMAAAA) 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
  - ENTREIEN DE BUREAUX ET ESPACES ;
  - PRECOLLETE D'ORDURES.
- BATIMENT
  - CONSTRUCTION DE BATIMENT (MACONNERIE, ELECTRICITE, PLOMBERIE, PEINTURE, MENUISERIE).