



N° FORMALITE : CI-SAP-20-PI-797

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 ASSUJETTEE

1 NOM : ☐ M. ☐ Mme ☐ Mlle KONIN, PRENOM(S) : ANGAMAN MARTIN
2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 01/01/1978 A APPERE 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) EXERCER(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 : (s'il y a lieu) :
LIEU : (s'il y a lieu) :
12 DATE D'OUVREMENT :
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

Fait à : SAN PEDRO
 Le : 14 / 10 / 2020 (JMMMAAAA)
 Signature :

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

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'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 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 (JMMMAAAA)

Signature du Greffier (Nom, prénoms, titre et juridiction) ou du responsable de l'organe compétent : COULIBALY GUI-ARWANT
Administrateur des Greffes
Greffier en Chef Adjoint

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 : 14 / 10 / 2020 (JMMMAAAA) 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).