

CI-ABJ-03-2025-M-01302

RCCM
2010-P1

DECLARATION

D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE



RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTEE

1	NOM Monsieur AHOSSI	PRENOM(S) KOUTOU MATHURIN					
2	DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 19/01/1988 à TIÉMÉLÉKRO		NATIONALITE : NOIRIENNE				
3	ADRESSE POSTALE : 11 BP 236 ABJ 11		TELEPHONE : 49380327				
4	DOMICILE PERSONNEL						
	VILLE : ABIDJAN		QUARTIER : COCODY ANGRE LOT 3609				
	COORDONNEES ELECTRONIQUES :						
5	SITUATION MATRIMONIALE : <input checked="" type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> 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 : AKM SERVICES	
	SIGLE AKM SERVICES	
7	ACTIVITE(S) EXERCÉE(S) : Transfert d'argent, opérations de télécommunication, et prestations de services divers.	
8	DATE DE DEBUT : 29/09/2017	N° RCCM : CI-ABJ-03-2017-A10-24291
9	ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL : ANGRE DJIBI ; 11 BP 236 ABJ 11	
10	ORIGINE : <input checked="" type="checkbox"/> Création <input type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> Prise en location gérance	
11	ETABLISSEMENT SECONDAIRE OU SUCCURSALE <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI	
	NOM COMMERCIAL	
	SIGLE OU ENSEIGNE :	
12	DATE D'OUVREMENT	
	ADRESSE :	
	ACTIVITE(S) EXERCÉE(S) :	

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

13	EXERCICE D'UNE PRECEDENTE ACTIVITE : <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> 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) :	

AUTRES PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTEE

14	● Nom :	
	Date et lieu de naissance :	Nationalité :
	Domicile :	



15 LE SOUSSIGNE : **AHOSSI KOUTOU MATHURIN**

Fait à : **ABIDJAN**

Le : 14/01/2025 12:52:21

Demande à ce que la présente constitue :

Signature du demandeur :

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

16 Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre **02400/GTCA/RC/2025** 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-03-2017-A10-24291** et délivré un accusé d'enregistrement

☐ Rejeté la demande au(x) motif(s) :

Fait, à **ABIDJAN** Le 14/01/2025 14:10:17

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
Mathias

(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 reconnais que cette remise vaut notification de ce rejet.