

RCCM
2010-P1

DECLARATION

D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE



RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

1 NOM : Monsieur NIKIEMA PRENOM(S) : LAHOUL
 2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 07/05/1987 à ABOBO NATIONALITE : IVOIRIENNE
 3 ADRESSE POSTALE : 07 48 90 25 95 TELEPHONE : 07 48 90 25 95
 4 DOMICILE PERSONNEL
 VILLE : AGNIBILEKROU QUARTIER :
 COORDONNEES ELECTRONIQUES :
 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 : SERVICES NIKIEMA
 SIGLE SN
 7 ACTIVITÉ(S) EXERCÉE(S) : EXPLOITATION D'UN DEPOT DE GAZ; DEPOT, RETRAIT ET TRANSFERT ELECTRONIQUE D'UNITES ET D'ARGENT TOUS RESEAUX(Orange money, Moov money, MTN money, Wave...); ACHAT ET VENTE DE VETEMENTS; RECHARGEMENT CANAL+; PRESTATIONS DIVERSES.
 8 DATE DE DEBUT : 29/10/2024 N° RCCM : CI-ABG-01-2024-A10-00605
 9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL : AGNIBILEKROU ; 07 48 90 25 95
 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 : NIKIEMA LAHOUL

Demande à ce que la présente constitue :

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

Fait à : ABENGOUROU

Le : 29/10/2024 11:19:11

Signature du demandeur :



16 Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre : 00312/TPIABG/RC/2024 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-ABG-01-2024-A10-00605 et délivré un accusé d'enregistrement

☐ Rejeté la demande au(x) motif(s) :

Fait, à ABENGOUROU Le 29/10/2024 11:42:12

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



Signature :


Maître TUO Navigué Gninnidomon
Administrateur des Greffes et Parquets

(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.