

P0

DECLARATION ☒ DEBUT ou de ☐ REPRISE D'ACTIVITE
☐ Ou ☒ d'OUVERTURE d'un ETABLISSEMENT SECONDAIRE

CI-ABG-016-A-482

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT

NOM : **Monsieur KOUAKOU** Prénoms **YAO AUGUSTIN**
 DATE et LIEU de NAISSANCE **05/01/1988 A ATTOBRO /AGNIBILEKROU** NATIONALITE (*) **IVOIRIENNE**
 DOMICILE (réel et postal) **ABENGOUROU QT AGNIKRO** TEL : **09 70 76 28**
 SITUATION MATRIMONIALE ☒ Célibataire, ☐ Marié, ☐ Veuf, ☐ Divorcé

Conjoint (s) (*)	Nom & Prénoms	Date et Lieu de Naissance	Régime matrimonial	Clauses Restrictive
Conjoint 1				

(*) Si toutes les informations ne peuvent figurer dans le tableau, un intercalaire doit être annexé et cette case Cochée

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ENTREPRISE

ENSEIGNE NOM COMMERCIAL : **KOUAKOU YAO AUGUSTIN**
 ACTIVITE PRINCIPALE : **TRANSFERT, RETRAIT ET DEPOT D'ARGENT- COMMERCIALISATION DE PRODUITS TELEPHONIQUES, DE PRODUITS AGRICOLES (CAFE, CACAO, ANACARDE ET AUTRES), DE PIECES DETACHEES ET DE DIVERSES AUTRES MARCHANDISES- TRANSPORT PUBLIC DE PERSONNES ET DE MARCHANDISES**
 Date de début **COURANT 2016** N° RCCM : **CI-ABG- 2016 -A- 471** Nbre de salariés prévus :
 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE
 * Adresse : (réelle et postal) : **ABENGOUROU QT MOSSIKRO TEL : 09 70 76 28**
 * Origine ☒ Création, ☐ Achat, ☐ Apport, ☐ Prise en location gérance, ☐ Autre (préciser)
 * Précédent exploitant :
 Nom Prénoms
 Adresse N° RCCM :
 * Loueur de fonds (nom/dénomination, adresse) :
 ETABLISSEMENT SECONDAIRE OUVERT : ☒ Non ☐ Oui (Préciser) :
 Date de l'ouverture :
 Adresse :
 Activité :
 Identité de l'exploitant précédent :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS X ACTIVITES ANTERIEURES

Exercice d'une précédente activité commerciale : ☒ Non ☐ Oui (Préciser) :
 * Période : de (mois et année)
 * Nature de l'activité
 * Principal établissement :
 * Etablissements secondaires :

PERSONNES POUVANT ENGAGER L'ENTREPRISE

Outre l'Exploitation, les personnes suivantes ont le pouvoir d'engager l'entreprise :
 * Nom : Prénoms Date et Lieu de Naiss
 Nationalité Domicile :
 * Nom : Prénoms Date et Lieu de Naiss
 Nationalité Domicile :

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire **KOUAKOU YAO AUGUSTIN**)

Demande à ce que la présente constitue.

DEMANDE D'IMMATRICULATION AU R.C.C.M

La conformité de la déclaration avec les pièces justificatives produites en application de l'Acte Uniforme sur le Droit commercial général a été vérifiée par le Greffier en Chef soussigné qui a procédé à

L'inscription le **11/08/2016** Sous le NUMERO **CI-ABG-2016 -A- 471**

LE GREFFIER EN CHEF

Fait, à Abengourou

Le **11/08/2016**

Signature :




Kouakou YAO Augustin
 Attache des Services
 Greffier en Chef