

**DECLARATION****D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE****RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE**

NOM : Monsieur DJIGLA PRENOM(S) : JOSUE
DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 12/05/1998 à PORT-BOUET NATIONALITE : BENINOISE
ADRESSE POSTALE : TELEPHONE : 07 79 07 62 78 / 01 42 70 56 62
DOMICILE PERSONNEL
VILLE : ABIDJAN QUARTIER :
COORDONNEES ELECTRONIQUES :
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 :
SIGLE
7 ACTIVITÉ(S) EXERCÉE(S) : TRANSFERT ELECTRONIQUE D'ARGENT ET DIVERS
8 DATE DE DEBUT : 27/08/2024 N° RCCM : CI-BAS-01-2024-A10-08744
9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL : GRAND-BASSAM ;
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**

3 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) :

AUTRES PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

● Nom : _____ Prénom(s) : _____
Date et lieu de naissance : _____ Nationalité : _____
Domicile : _____

15 LE SOUSSIGNE : DJIGLA JOSUE

Demande à ce que la présente constitue :

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

Fait à : **GRAND-BASSAM**

Le : 16/02/2025 17:20:37

Signature du demandeur :

16 Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre : **02337/TBAS/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-BAS-01-2024-A10-08744** et délivré un accusé d'enregistrement

☐ Rejeté la demande au(x) motif(s) :

Fait, à **GRAND-BASSAM** Le 17/02/2025 17:35:16

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

KOUASSI KOUASSI JACQUES

Administrateur des Greffes et Parquets

GREFFIER EN CHEF

SECTION DE TRIBUNAL DE GRAND-BASSAM



Signature :

Me KOUASSI K. Jacques
Administrateur
des Greffes et Parquets
Greffier en Chef

(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.