



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

CI-MBA-2017-Po-15

## RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT



1 NOM : M. ~~XXXXXXXX~~ BOUSSIN, PRENOMS : KOUASSI SALIF  
2 DATE et LIEU de NAISSANCE : Le 01/01/1987 à Priko NATIONALITE (\*) : IVOIRIENNE  
(\*) POUR les ETRANGERS, titre de séjour : / et date de validité : /  
3 DOMICILE (réel et postal) : Daoukro  
4 SITUATION MATRIMONIALE : Célibataire, Marié, Veuf, Divorcé

CONJOINTS : (\*)

	Nom - Prénoms	Date et lieu de naissance	Régime matrimonial	Clauses restrictives
Conjoint 1	XXXXXX XXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXXXX XXXX	XXXX
Conjoint 2	/	/	/	/
Conjoint 3	/	/	/	/

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

## RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ENTREPRISE

5 ENSEIGNE : XX, NOM COMMERCIAL : XX  
6 ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser) BOUTIQUE, ACHAT ET VENTE D'ARTICLES DIVERS  
7 Date de début : 07/02/2017 N° R.C.C.M. CI-MBA-2017-A-15, Nombre de salariés prévus : 00

## PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :

8 PRIKRO  
9 • Adresse (réelle et postale) :  
10 • Origine : Création, Achat, Apport, Prise en location gérance; Autre (préciser) :  
11 • Précédent exploitant : Nom : /, Prénoms : /, N° R.C.C.M. : /  
12 Adresse : /  
• Loueur de fonds (nom/dénomination, adresse) : /

13 ETABLISSEMENT SECONDAIRE OUVERT : Non, Oui (préciser) :

Date d'ouverture : /  
Adresse : /  
Activité : /  
Identité de l'exploitant précédent : /, R.C.C.M. : /

## RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

14 Exercice d'une précédente activité commerciale : NON, OUI, (préciser) :

• Période : de (mois et année) /, à /, Précédent N° R.C.C.M. : /  
• Nature de l'activité : /  
• Principal établissement : /, R.C.C.M. : /  
• Etablissements secondaires : /

## PERSONNES POUVANT ENGAGER L'ENTREPRISE

15 Outre l'Exploitant, les personnes suivantes ont le pouvoir d'engager l'entreprise :

• Nom : /, Prénom : /, Date-lieu de Naiss. : /  
Nationalité : /, Domicile : /  
• Nom : /, Prénom : /, Date-lieu de Naiss. : /  
Nationalité : /, Domicile : /

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) LU-MEME  
demande à ce que la présente constitue

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

Fait, à M'Bahia  
Le 07/03/2017  
Signature

16 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 07 mars 2017, sous le NUMERO CI-MBA-2017-A-15

