

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

RCCM FORMALITE: CI-SAS-15-PO-351

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT

NOM : M. Mme Melle : .....KOUAME .....Prénoms GWLADYS AFFOUAH..  
DATE et LIEU de NAISSANCE 30 DECEMBRE 1989 A GREBRE / GAGNOA NATIONALITE(\*) IVOIRIENNE  
(\*) Pour les ETRANGERS, titre de séjour : .....et date de validité : .....  
DOMICILE (réel et postal) : .....SAN PEDRO..... / CEL : 78.85.32.16  
SITUATION MATRIMONIALE :  Célibataire,  Marié,  Veuf,  Divorcé

Conjoint(s) *)	Nom & Prénoms	Date et Lieu de Naissance	Régime Matrimonial	Clauses Restrictives
Conjoint 1				
Conjoint 2				
Conjoint 3				

\*) Si toutes les informations ne peuvent figurer dans le tableau, une intercalaire doit être annexée et cette case  
Cochée

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ENTREPRISE

ENSEIGNE: ... NOM COMMERCIAL :

ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser) ORANGE MONEY

Date de début : JUILLET 2015 N° RCCM : CI - SAS - 2015 - A - 2132 Nbre de salariés prévus : 00.....

PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :

- Adresse : (réelle et postale) : .....
- Origine : Crédit, 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 : ..... RCCM .....

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

Exerce d'une précédente activité commerciale :  Non  Oui (préciser)

- Période : de (mois et année) ..... à ..... Précédent N° RCCM .....
- Nature de l'activité : .....
- Principal établissement : ..... N° RCCM .....
- Etablissements secondaires : .....

PERSONNE POUVANT ENGAGER L'ENTREPRISE

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

• Nom : KRA Prénoms : KOBENAN DOMINIQUE Date et Lieu de Naiss : 20 JUILLET 1985.....

Nationalité ... Domicile : SAN PEDRO

• Nom : ..... Prénoms : ..... Date et Lieu de  
Naiss : .....

Nationalité : ..... Domicile : .....

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) : ABOUA KROU BERNARD ( MANDATAIRE )  
demande a ce que la présente constitue

Fait, à SASSANDRA  
Le 01 JUILLET 2015

DEMANDE D'IMMATRICULATION AU R.G.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 01 JUILLET 2015 sous le NUMERO : CI-SAS-2015-A-2132