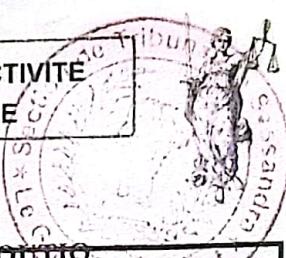




DECLARATION de  DEBUT ou de  REPRISE D'ACTIVITE  
ou  d'OUVERTURE d'un ETABLISSEMENT SECONDAIRE



## RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT

1 NOM : M. Mme Melle : **OUATTARA**, PRENOMS : **ATTILOUMOUTOU**  
 2 DATE et LIEU de NAISSANCE **01 JANVIER 1978 A NIAKARA**, NATIONALITE (\*) : **IVOIRIENNE**  
 (\*) POUR les ETRANGERS, titre de séjour : ..... et date de validité : .....  
 3 DOMICILE (réel et postal) : **SAN PEDRO, CEL : 07-13-94-19/09-33-38-23**  
 4 SITUATION MATRIMONIALE : Célibataire,  Marié,  Veuf,  Divorcé

CONJOINTS : (\*)

	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, un intercalaire doit être annexé et cette case  cochée

## RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ENTREPRISE

5 ENSEIGNE : **DMP & OSY**, NOM COMMERCIAL : **DJIA MARIE PRISCILLE ET OUATTARA SYLVIE**  
 6 ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser) **TRANSFERT D'ARGENT (ORANGE MONEY, MTN MONEY, MOOV MONEY)**   
 7 Date de début : **18-09-2016**, N° R.C.C.M. : ..... Nbre de salariés prévus : .....  
 8 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :  
 9 • Adresse (réelle et postale) : .....  
 10 • Origine :  Création, Achat, Apport, Prise en location gérance; Autre (préciser) : .....  
 11 • Précédent exploitant : Nom : ..... Prénoms : .....  
 12 Adresse : ..... N° R.C.C.M. : .....  
 • 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. : .....

## 14 RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

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 : .....
- Etablissements secondaires : ..... R.C.C.M. ....

## 15 PERSONNES POUVANT ENGAGER L'ENTREPRISE

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

**OUATTARA**

• Nom : ..... Prénom : ..... Date-lieu de Naiss. : .....  
 Nationalité : **IVOIRIENNE**, Domicile : **SAN PEDRO**

**SELE**

20 FEVRIER 1988 A DISSOLOKAHA

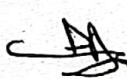
• Nom : ..... Prénom : ..... Date-lieu de Naiss. : .....  
 Nationalité : ..... Domicile : .....

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) .....  
 demande à ce que la présente constitue

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

SASSANDRA

Fait, à **19 SEPTEMBRE 2016**  
 Le .....  
 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 **19 SEPTEMBRE 2016** sous le NUMERO **CI-SAS-2016-A-2884**.



**PP** **Mr KONATE Kévin Alphonse**  
 19 SEPTEMBRE 2016  
 Signature

**SUITE DES ACTIVITES**

- VENTE DE BEURRE DE KARITE ET DE MIEL.

