



N° FORMALITE : CI-SAP-22-P1-674

FORMULAIRE DE DEMANDE

ou D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE
 ou D'IMMATRICULATION SECONDAIRE OU D'UNE SUCCURSALE

 DE REPRISE D'ACTIVITERENSEIGNEMENTS RELATIFS
A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

1 NOM : M. Mme Mlle TUANON , PRENOM(S) DAO DIT AMADOU
 2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 27/09/1988 A SAPHI S/P SAN PEDRO (CIV) NATIONALITE : IVOIRIENNE
 3 ADRESSE POSTALE :
 4 DOMICILE PERSONNEL

VILLE : SAN PEDRO

QUARTIER : CMA

AUTRES PRECISIONS :

COORDONNEES ELECTRONIQUES (s'il y a lieu) : TEL : 07 98 43 56 06

5 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

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE

6 NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu) :
 SIGLE OU ENSEIGNE (s'il y a lieu) :
 7 ACTIVITE(S) EXERCEE(S) (préciser) : (VOIR VERSO)
 8 DATE DE DEBUT : 26/07/2022 N°RCCM (s'il y a lieu) : CI-SAP-2022-A-643
 9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL (géographique et postale) : SAN PEDRO / CMA, TEL : 07 98 43 56 06
 10 ORIGINE : Création, Achat, Prise en location gérance,
 11 ETABLISSEMENT SECONDAIRE OU SUCCURSALE :
 NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu) :
 SIGLE OU ENSEIGNE (s'il y a lieu) :
 12 DATE D'OUVERTURE :
 ADRESSE (géographique et postale) :
 ACTIVITE(S) (préciser) :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

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

• Période : de (mois et année) à , Précédent N°RCCM (s'il y a lieu) :

• Nature de l'activité :

• Principal établissement :

• Etablissement(s) secondaire(s) : , N°RCCM (s'il y a lieu) :

• Adresse (géographique et postale) :

AUTRES PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

14

• Nom :	Prénoms :
Date, lieu de naissance :	Nationalité
Domicile :	
• Nom :	Prénoms :
Date, lieu de naissance :	Nationalité
Domicile :	

15

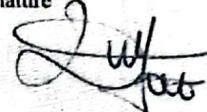
LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) TUANON DAO DIT AMADOU

Demande à ce que la présente constitue

- UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM
 UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION SECONDAIRE
 UNE DEMANDE D'OUVERTURE D'UNE SUCCURSALE
 UNE DEMANDE DE REPRISE D'ACTIVITE

Fait à : SAN PEDRO
 Le : 26 07 2022 / 00000000

Signature



16

Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre : P1- 674 du registre d'arrivée

17

La régularité de la demande a été vérifiée en application de l'articles 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... A-643 et délivré un accusé d'enregistrement,*
 Rejeté la demande au(x) motif(s) que :

Intercalaire (s) complétant la ou les rubrique(s) n°(s) OUI NON (si OUI, nombre de pages intercalaires :)
 Fait, à SAN PEDRO Le : 26 / 07 / 2022 / 00000000

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



Brou Paul YAO
 Administrateur des
 Greffes & Parquets

(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 l'intervalle (s) y relatifs (s'il y a lieu) comportant les motifs du rejet de sa demande lui a été remis

le : / / et reconnaît que cette remise vaut notification de ce rejet. (Signature du Demandeur)

SUITE DES ACTIVITES

- TRANSFERT ELECTRONIQUE D'ARGENT ET DE CREDIT DE COMMUNICATION VIA ORANGE-MTN-MOOV ET WAVE;
- ACHAT ET VENTE DE TELEPHONES PORTABLES ET ACCESSOIRES;
- REPARATION DE TELEPHONES PORTABLES;
- VENTE DE CARBURANT EN DETAIL;
- COMMERCE GENERAL.



Brou Paul YAO
 Administrateur des
 Greffes & Parquets