

FORMULAIRE DE DEMANDE

☐ DIMMATICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE ☐ DE REPRISE D'ACTIVITE
☐ DIMMATICULATION SECONDAIRE OU D'UNE SUCCURSALE

RENSEIGNEMENTS RELATIFS
A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTEE

NOM ☐ M ☐ Mme ☐ Mlle

DOSSO

PRENOM(S)

BRAHIMA

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

31/12/1997 A BOUAKE (CIV)

NATIONALITE

IVOIRIENNE

ADRESSE POSTALE

DOMICILE PERSONNEL

VILLE

SAN PEDRO

QUARTIER

BARDOT

AUTRES PRECISIONS

COORDONNEES ELECTRONIQUES (s'il y a lieu) : TEL : 05 55 00 78 67

SITUATION MATRIMONIALE : ☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Divorcé(e)

Conjoint(s)	Nom - Prénoms	Date et lieu du mariage	Option matrimoniale	Régime matrimoniale	Clauses restrictives	Demande en séparation de biens

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE

NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu)

SIGLE OU ENSEIGNE (s'il y a lieu)

ACTIVITE(S) EXERCEE(S) (préciser)

(VOIR VERSO)

DATE DE DEBUT

01/08/2022

N°RCCM (s'il y a lieu)

CI-SAP-2022-A-670

ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL (géographique et postale)

SAN PEDRO / TERRE ROUGE, TEL : 05 55 00 78 67

ORIGINE : ☐ Création ☐ Achat ☐ Prise en location gérance

ETABLISSEMENT SECONDAIRE OU SUCCURSALE

NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu)

SIGLE OU ENSEIGNE (s'il y a lieu)

DATE D'OUVERTURE

ADRESSE (géographique et postale)

ACTIVITE(S) (préciser)

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

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

15	LE SOUSSIGNÉ (préciser si mandataire) 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	DOSSO BRAHIMA Fait à : SAN PEDRO Le : 03 08 2022 (JMM AAAA) Signature 
----	--	--

16	Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre : P1-701 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 A-670 et délivré un accusé d'enregistrement, ☐ Rejeté la demande aux(s) motif(s) que :	
	Intercalaires (s) complétant la ou les rubriques (s) n°(s) :	☐ OUI ☐ NON (si OUI, nombre de pages intercalaires :)
	Fait, à SAN PEDRO	Le : 03 / 08 / 2022 (JMM AAAA)
	Signature du Greffier (Nom, prénoms, titre et juridiction) ou du responsable de l'organe compétent : Signature	
	 	

(En cas de rejet de la demande par le greffier ou le responsable de l'organe compétent) Le demandeur atteste que le présent formulaire, complété par les(s) intercalaires (s) y relatifs (s'il y a lieu) comportant les motifs du rejet de sa demande lui a été remis le : / / (JMM AAAA) 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 D'ACCESSOIRES DE TELEPHONES PORTABLES. 2



Me KOFFI Kouassi
 Attaché des Greffes
 et Parquets