

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 : TRAORE PRENOMS : MARIAM
2 DATE et LIEU de NAISSANCE : 04/01/1991 A PINHOU NATIONALITE (*) : IVOIRIENNE
(*) POUR les ETRANGERS, titre de séjour : _____, et date de validité : _____
3 DOMICILE (réel et postal) : GRAND-BASSAM
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 : _____ NOM COMMERCIAL : _____
6 ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser) ORANGE-MONEY-MTN-MOBILE-MONEY-FLOOZ-MONEY-ET-DIVERS
7 Date de début : 01/10/2017 N° R.C.C.M. : A-4025 Nbre de salariés prévus : 0
8 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :
9 • Adresse (réelle et postale) : GRAND-BASSAM
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. : _____

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 : _____
• Etablissements secondaires : _____ R.C.C.M. : _____

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 : _____

16 LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire)
demandeur, ce que la présente constitue

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

Fait, à GRAND-BASSAM
Le 29/09/2017
Signature

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 29/09/2017, sous le NUMERO CI GRDBSM.2017.A.4025

Maître Yamien Dekasse

GREFFIER EN CHEF