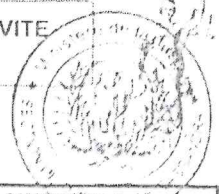




DECLARATION de ☐ DEBUT ou de ☐ REPRISE D'ACTIVITE
ou ☐ d'OUVERTURE d'un ETABLISSEMENT SECONDAIRE



RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT

1 NOM : M. Mine Melle **HELAISE** PRENOMS : **BILE MARCEL HUSSER**
 2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : **15 MAI 1978 A DALOA (CIV)** NATIONALITE (*) : **IVOIRIENNE**
 3 POUR LES ETRANGERS, leur domicile : **SAN PEDRO, 01 BP 592 SAN-PEDRO 01** et date de validité : **CEL: 46.950.521 / 45.452.424**
 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 : **EDELL'S PLURIEL COMMUNICATION**
 6 ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser) **ACHAT ET VENTE DE PRODUITS DE COMMUNICATION ET ACCESSOIRES**
 7 Date de début : **19 DEC. 2011** N° R.C.C.M. : Nbre de salariés prévus :
 8 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :
 9 * Adresse (rue, boîte postale) :
 10 * Création Achat, Apport, Prise en location gérance; Autre (préciser) :
 11 * Adresse : N° R.C.C.M. :
 12 * Locaux 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 Prédécent 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 :

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) **HELAISE BILE MARCEL HUSSER**
 demande à ce que la présente constitue

DI MANDE D'IMMATRICULATION AU R.C.C.M

Tel : **SASSANDRA**
 1° **09 401 1 2019**
 Signature

16 La conformité de la déclaration avec les pièces justificatives produites en application de l'Acte Uniforme est à cet effet soussignée et a été vérifiée par le Greffier en Chef soussigné qui a procédé à l'immatriculation.

COPIE
CONFORME



LE GREFFIER EN CHEF

HOUESSA KOUAME Alex
 Ancien des Greffes
 et Parquets