

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

CI-ABJ-2009-PO-6144

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT

NOM : M. Mme Melle SOUMAHORO Prénoms : MARIAM
DATE et LIEU de NAISSANCE : 23/12/1983 A DIVO NATIONALITE (*) : IVOIRIENNE
(*) Pour les ETRANGERS, titre de séjour : _____ et date validité : _____
DOMICILE (réel et postal) : COCODY ANGRE
SITUATION MATRIMONIALE : ☒ Célibataire, ☐ Marié, ☐ Veuf, ☐ Divorcé

Conjoint(s) (*)	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, une intercalaire doit être annexée et cette case Cochée

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ENTREPRISE

SECTEUR : " S. M. O. " NOM COMMERCIAL : SOUMAHORO MARIAM COMMERCE
PRINCIPALE : (préciser) VENTE DE MARCHANDISES ET DIVERS.
Début : DES RECEPTION N° RCCM : CI-ABJ-09-A-4827 Nbre de salariés prévus : _____
PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSABLE :
Adresse : (réelle et postale) 12 BP 223 ABJ 12 /
Origine : Création Achat Apport Prise en location gérance Autre (préciser) _____
Précédent exploitant : Nom : _____ Prénoms : _____
Adresse : _____
Propriétaire de fonds (nom/dénomination, adresse) : _____ N° RCCM : _____

ETABLISSEMENT SECONDAIRE OUVERT : ☒ Non ☐ Oui (préciser) : _____
Date de l'ouverture : _____
Adresse : _____
Activité : _____
Identité de l'exploitant précédent : _____ N° RCCM : _____

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

Exercice d'une précédente activité commerciale : ☒ Non ☐ Oui (préciser) : _____
Période : de (mois et année) : _____ à _____ Précédent N° RCCM : _____
Nature de l'activité : _____
Principal établissement : _____ N° RCCM : _____
Etablissements secondaires : _____ N° RCCM : _____

PERSONNES POUVANT ENGAGER L'ENTREPRISE

En l'Exploitation, les personnes suivantes ont le pouvoir d'engager l'entreprise :
Nom : _____ Prénoms : _____ Date et Lieu de Naiss. : _____
Nationalité : _____ Domicile : _____
Nom : _____ Prénoms : _____ Date et Lieu de Naiss. : _____
Nationalité : _____ Domicile : _____

SOUSCRIPTION (préciser si mandataire) : _____
Indiquée à ce que la présente constitue.

DEMANDE D'IMMATRICULATION AU R.C.M

Informité de la déclaration avec les pièces justificatives produites en application de l'Acte Uniforme
Droit commercial général a été vérifiée par le Greffier ou Chef soussigné qui a procédé à
l'impression le 28 MAI 2009 sous le NUMERO CI-ABJ-09-A-4827

Fait à ABIDJAN
Le 28/05/2009
Signature : _____