



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 : N.GUESSAN....., PRENOMS : KOFFI RECKSON JEANNOT			
2	DATE et LIEU de NAISSANCE : 04/04/1988 A BONOUA NATIONALITE (*) : ...IVOIRIENNE			
(*) POUR les ETRANGERS, titre de séjour : et date de validité :				
3	DOMICILE (réel et postal) : GRAND-BASSAM CELL 02474746			
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) TRANSEERT ELECTRONIQUE TRANSPORT ET DIVERS/.....			
7	Date de début : 01/05/2017 N° R.C.C.M. : A-1602 Nbre de salariés prévus : 0			
8	PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :			
9	• Adresse (rue et postal) : GRAND-BASSAM			
10	• Origine : Création, Achat, Apport, Prise en location gérance; Autre (préciser) :			
11	• Précédent exploitant : Nom : , Prénoms : , N° R.C.C.M. :			
12	• Adresse : , N° R.C.C.M. :			
13	• Loueur de fonds (nom/dénomination, adresse) :			
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

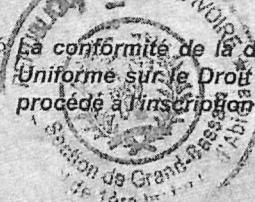
Exercice d'une précédente activité commerciale : NON, OUI, (préciser) :				
<ul style="list-style-type: none"> • Période : de (mois et année) , à , Précédent N° R.C.C.M. • Nature de l'activité : • Principal établissement : • Etablissements secondaires : , R.C.C.M. 				

PERSONNES POUVANT ENGAGER L'ENTREPRISE

Outre l'Exploitant, les personnes suivantes ont le pouvoir d'engager l'entreprise :				
<ul style="list-style-type: none"> • Nom : , Prénom : , Date-lieu de Naiss. : Nationalité : , Domicile : • Nom : , Prénom : , Date-lieu de Naiss. : Nationalité : , Domicile : 				

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire)
demande à ce que la présente constitue

16/ 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 24/05/2017, sous le NUMERO CI-GRDBSM-2017-A-1602



Fait, à GRAND-BASSAM
Le 24/05/2017
Signature

Bissié Annick Christelle BREFFIER EN CHEF
Attaché des Services Judiciaires
Greffière

SUITE DES ACTIVITES

