

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

CI-BLI-2016-Po-12

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT

1 NOM : M. Mlle Melle **KONE**, PRÉNOMS : **WANISSONGUI AMADOU**
2 DATE et LIEU de NAISSANCE : **07/9/1987 à BOUNDIALI** NATIONALITE (IVOIRIENNE)
(*) POUR les ETRANGERS, titre de séjour : , et date de validité :
3 DOMICILE (réel et postal) : **BOUNDIALI, quartier HAIDARA**
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) **TRANSFERT D'ARGENT (ORANGE MONEY, MTN MOBILE MONEY) TRANSPORT PUBLIC DE**
7 Date de début : **25 JANVIER 2016** N° R.C.C.M. **CI-BLI-2016-A-11** Nbre de salariés prévus : **02**
8 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :
9 • Adresse (réelle et postale) : **BOUNDIALI, ROUTE DE TENGRELA**
10 • Origine : Création, Achat, Apport, Prise en location gérance, Autre (préciser) :
11 • Prédécent 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 : Prédécent N° R.C.C.M. :
• Nature de l'activité :
• Principal établissement : R.C.C.M. :
• 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) **KONE WANISSONGUI AMADOU**
demande à ce que la présente constitue

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

Fait, à **BOUNDIALI**
Le **25/01/2016**
Signature

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 **25/01/2016** sous le NUMERO **CI-BLI-2016-A-11**

Me NARDI BI T. Auguste
Attaché des Services Judiciaires