Tribunal de commerce d'Abidjan TCA

P0

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

CI - ABJ - 2013 - A - 4677

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT

NOM ET PRENOMS : M Mme Melle KONE KATI AURELIE

DATE ET LIEU DE NAISSANCE: 26/09/1976 à ADJAME

NATIONALITE(*): IVOIRIENNE

(*) Pour les ETRANGERS titre de séjour et date de validité :

DOMICILE(réel et postal) YOPOUGON

SITUATION MATRIMONIALE : ☑ Celibataire, ☐ Marié, ☐ Veuf, ☐ Divorcé,

Conjoints(*)	Nom et Prenoms	Date et Lieu de Naissance	Régime Matrimonial	Clause restrictive
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

SIGLE ETS KATI NOM COMMERCIALETABLISSEMENTS KATI

ACTIVITES PRINCIPALES :

aACHAT ET VENTE DE MARCHANDISES (PRODUITS VIVRIERS, RESTAURANT, EAU MINERALE, IGNAMES, AUBERGINES, ET DIVERS TEL QUE POISSONS ET VIANDES CONGELEES)

Date de début d'activité 12/03/2013 N°RCCM CI - ABJ - 2013 - A - 4677 Nombre de salariés 0

PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :

* **Adresse : réel et postal** 06 BP 6577 ABJ 06 TEL : 07 19 30 07, ADJAME
* **Origine** ☑ Création ☐ Achat ☐ Apport ☐ Prise en location gérance Autre (Préciser) .....
* **Précédent exploitant** Nom ..... Prénoms .....
  Adresse ..... N°RCCM : .....
* **Loueur de fonds :** Nom/Dénomination .....
  Adresse .....

ETABLISSEMENT SECONDAIRE OUVERT ☑ Non ☐ Oui (Préciser) :

Date de l'ouverture : ..... Adresse : .....

Activité : .....

Identité du 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 .....
* Etablissements secondaires ..... Précédent N°RCCM : .....

PERSONNES POUVANT ENGAGER L'ENTREPRISE

Outre l'exploitation, les personnes suivantes ont le pouvoir d'engager lentreprise

* Nom ..... Prénoms ..... Nationalité .....
  Date et Lieu de Naissance ..... Domicile .....
* Nom ..... Prénoms ..... Nationalité .....
  Date et Lieu de Naissance ..... Domicile .....

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire)

demande à ce que la présente constitue demande

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

La conformité de la déclaration avec les pièces justificatives en application de l'acte uniforme sur le droit commercial général a été verifiée par le Greffier en Chef soussigné qui a procédé

à l'inscription le 26/03/2013 sous le NUMERO CI - ABJ - 2013 - A - 4677

Le Greffier en chef

Fait à ABIDJAN
le 26/03/2013
Signature

08:44:57

ATTENTION : Seule la copie originale portant le cachet sec de sécurité est authentique et valable