



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 : **ZONGO**, PRENOMS : **MOHAMED**  
2 DATE et LIEU de NAISSANCE **23/10/1989 A GRAN-BEREBY** NATIONALITE (\*) : **IVOIRIENNE**  
(\*) POUR les ETRANGERS, titre de séjour : et date de validité :  
3 DOMICILE (réel et postal) : **SAN-PEDRO**  
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) **COMMERCE GENERAL ET MARCHANDISES DIVERSES**  
7 Date de début : N° R.C.C.M. : **CI-TAB-2018-Ao-15** Nombre de salariés prévus : **ZERO**  
8 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :  
9 • Adresse (réelle et postale) :  
10 • Origine : ☒ Création, ☐ Achat, ☐ Apport, ☐ Prise en location gérance; Autre (préciser) :  
11 • Précédent 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 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 :  
• Nom : Prénom : Date-lieu de Naiss. :  
Nationalité : Domicile :  
• Nom : Prénom : Date-lieu de Naiss. :  
Nationalité : Domicile :

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

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

Fait, à **TABOU**  
Le **11/01/2018**  
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 **11/01/2018** sous le NUMERO **CI-TAB-2018 Ao-015**

*(Signature and Stamp of the Greffier en Chef)*  
Maitre KOFFI K. SYLVAIN  
Secrétaire des Services