

RCCM
2010 - P1

- ☒ D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE ou
☐ D'OUVERTURE D'UN ETABLISSEMENT SECONDAIRE OU D'UNE SUCCURSALE ou
☐ DE REPRISE D'ACTIVITE

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTEE

1 NOM ET PRENOMS : M Mlle Melle **KOUADIO YAO EDOUARD**
2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE **05/02/1982 à ABOBO** NATIONALITE(*) **IVOIRIENNE**
3 ADRESSE POSTALE **ABOBO AVOCATIER A 200M DE L'ECOLE AGNISSANKOI 3 ILT 31 LT 643/ 45 29 29 62-**
4 DOMICILE PERSONNEL Ville **ABIDJAN** Quartier : **ABOBO AVOCATIER**
COORDONNEES ELECTRONIQUE (s'il y a lieu)

5 SITUATION MATRIMONIALE ☒ Celibataire, ☐ Marié (é) ☐ Veuf(ve) ☐ Divorcé(e)

Conjoints	Nom et Prénoms	Date et Lieu de Mariage	Option Matrimoniale	Régime Matrimonial	Clause restrictives	Séparation de bien
Conjoint 1						
Conjoint 2						
Conjoint 3						

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE

6 NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu) **GLOBAL BUSINESS**
7 ACTIVITES PRINCIPALES **TRANSFERT D'ARGENT; -VENTE DE BOISSON; -CREATION D'UN CABINET INFORMATIQUE ET ELECTRICITE; -**
ACHAT ET VENTE DE VOITURE; -IMPORT-EXPORT; -DIVERSES PRESTATIONS. SIGLE ou ENSEIGNE(*) (s'il y a lieu)
8 Date de début d'activité **13/05/2015** N°RCCM (s'il y a lieu) **CI - ABJ - 2015 - A - 12291**

9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPALE (géographique et postale)
ABOBO AVOCATIER A 200M DE L'ECOLE AGNISSANKOI 3 ILT 31 LT 643/ 45 29 29 62- 02 51 16 33

10 * Origine : ☒ Création ☐ Achat ☐ Prise en location gérance

11 ETABLISSEMENT SECONDAIRE OU SUCCURSALE OUVERT ☒ Non ☐ Oui (Préciser):

NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu) :

SIGLE ou ENSEIGNE(s'il y a lieu) :

12 DATE D'OUVERTURE :

ADRESSE (géographique et postale) :

ACTIVITE(préciser) :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

13 Exercice d'une précédente activité : ☒ Non, ☐ Oui, ☐ Commercial ☐ Autres : (préciser)
* Période de (mois et année) à Précedent N°RCCM (s'il y a lieu) :
* Nature de l'activité :
* Principal établissement :
* Etablissements secondaires : Précedent N°RCCM (s'il y a lieu) :
* Adresse (géographique et postale) :

AUTRES PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTEE

14 Outre l'exploitation, les personnes suivantes ont le pouvoir d'engager l'entreprise
* Nom Prénoms Nationalité
Date et Lieu de Naissance Domicile
* Nom Prénoms Nationalité
Date et Lieu de Naissance Domicile

15 LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire)

demande à ce que la présente constitue

- ☒ UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION AU R.C.C.M
☐ UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION D'UN ETABLISSEMENT SECONDAIRE
☐ UNE DEMANDE D'OUVERTURE D'UNE SUCCURSALE
☐ UNE DEMANDE DE REPRISE D'ACTIVITE

Fait à ABIDJAN
le 13/05/2015

Signature

Pour toutes vérifications adressez-vous au greffe FAX: 22 51 03 79 ou au site du tribunal de commerce

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