

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

CI-ABJ-2013-A-109

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT**

NOM: M. Mme Melle YAO Prénoms: KOUADIO LAURENT CHARLES  
 DATE et LIEU de NAISSANCE: 02/02/1980 A ABOBO NATIONALITE(\*): IVOIRIENNE  
 (\*) Pour les ETRANGERS, titre de séjour: \_\_\_\_\_ et date de validité: \_\_\_\_\_  
 DOMICILE (réel et postal): 03 BP 386 ABIDJAN 03, ABOBO PK 18 LOT 3401 LOT 321  
 SITUATION MATRIMONIALE: ☒ Célibataire, ☐ Marié, ☐ Divorcé

Conjoint(s) (*)	Nom & Prénoms	Date et Lieu de Naissance	Clauses Restrictives
Conjoint 1			
Conjoint 2			
Conjoint 3			

(\*) Si toutes les informations ne peuvent figurer dans le tableau, une intercalaire doit être annexée à cette déclaration.

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ENTREPRISE**

ENSEIGNE: O L L NOM COMMERCIAL: OUR DISTRIBUTION LINE  
 ACTIVITE PRINCIPALE: (préciser) PRESTATION DE SERVICES (TOUTES ACTIVITES EN ELECTRICITE, PRODU.  
ELECTROMECANIQUE, PRODUITS DE COMMUN.  
 Date de début: JANVIER 2013 N° RCCM: CI-ABJ-2013-A-109 Nbre de salariés prévus CAUTION, DIV.

PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE:  
 \* Adresse: (réelle et postale) 03 BP 386 ABIDJAN 03, ABOBO Km 18, 07-42-67-56  
 \* Origine: Cession, 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 de l'exploitant précédent: \_\_\_\_\_ 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: \_\_\_\_\_ N° RCCM: \_\_\_\_\_

**PERSONNES POUVANT ENGAGER L'ENTREPRISE**

Outre l'Exploitation, les personnes suivantes ont le pouvoir d'engager l'entreprise:  
 \* Nom: \_\_\_\_\_ Prénoms: \_\_\_\_\_ Date et Lieu de Naiss.: \_\_\_\_\_  
 Nationalité: \_\_\_\_\_ Domicile: \_\_\_\_\_  
 \* Nom: \_\_\_\_\_ Prénoms: \_\_\_\_\_ Date et Lieu de Naiss.: \_\_\_\_\_  
 Nationalité: \_\_\_\_\_ Domicile: \_\_\_\_\_

LE SOUSSIGNÉ (Préciser si mandataire)  
 demande à ce que la présente déclaration

soit inscrite au REGISTRE D'IMMATRICULATION AU R.C.C.M

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 04/01/2013 sous le NUMERO CI-ABJ-2013-A-109

Fait, à ABIDJAN  
 Le 04/01/2013  
 Signature: [Signature]