

**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 Mello YAO

Prénom: AQUADIO LAURENT CHARLES

DATE et LIEU de NAISSANCE: 02/02/1980 A ABODO

NATIONALITE(\*): IVOIRIENNE

(\*) Pour les ETRANGERS, titre de séjour :

et date de validité :

DOMICILE (rue et poste): 03 BP 386 ABIDJAN 03, ABODO KM 18 LOT 3401 LOT 321

SITUATION MATRIMONIALE:  Célibataire,  Marié,

Divorcé

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

(\*) Si toutes les informations ne peuvent figurer dans le tableau, une intercalaire doit être annexée et collée au verso.



**RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ENTREPRISE**

ENSEIGNE: O.D.L.

NOM COMMERCIAL: OUR DISTRIBUTION LINE

ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser) EXPLOITATION DE SERVICES (TOUTES ACTIVITES EN ELECTRICITE, PRODUIT)

Date de début: JANVIER 2013 N° RCCM: CI-ABJ-2013-A-109 Nbre de salariés prévus 0 à 10, DIV.

PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE:

\* Adresse : (rue et poste) 03 BP 386 ABIDJAN 03, ABODO KM 18, 07-42-67-56

\* Origine: Crédit, Achat, Apport, Prise en location gérance, Autre (préciser) \_\_\_\_\_

\* Précédent exploitant : Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_ Date et Lieu de Naiss.: \_\_\_\_\_

Nationalité: \_\_\_\_\_ Domicile: \_\_\_\_\_

\* Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_ Date et Lieu de Naiss.: \_\_\_\_\_

Nationalité: \_\_\_\_\_ Domicile: \_\_\_\_\_

LE SOUSSIGNÉ (Prénom et Nom): \_\_\_\_\_  
demande à ce qu'il soit délivré le certificat d'immatriculation.



**DEMANDE 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 principal 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: