

P  
0

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

CI.KLA.2013.A33

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT**

NOM: M. Mme Mlle COULIBALY Prénoms: AUDANGA DITE SOLANGE  
 DATE et LIEU de NAISSANCE: 21/09/1986 à TOUMOUKRO NATIONALITE (\*): IVOIRIENNE  
 (\*) Pour les ETRANGERS, titre de séjour: \_\_\_\_\_ et date de validité: \_\_\_\_\_  
 DOMICILE (réel et postal): KATIOLA  
 SITUATION MATRIMONIALE: ☐ Célibataire, ☐ Marié, ☐ Veuf, ☐ Divorcé

Conjoint(s) (*)	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, une intercalaire doit être annexée et cette case Cochée

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ENTREPRISE**

ENSEIGNE: \_\_\_\_\_, NOM COMMERCIAL: \_\_\_\_\_  
 ACTIVITE PRINCIPALE: (préciser) TRANSFERT D'ARGENT-ACHAT ET VENTE DE DIVERSES MARCHANDISES  
 Date de début SEPTEMBRE 2013 N° RCCM: \_\_\_\_\_ Nbre de salariés prévus: \_\_\_\_\_

**PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE:**

\* Adresse: (réelle et postale) \_\_\_\_\_  
 \* Origine: Création, Achat, Apport, Prise en location gérance, Autre (préciser) \_\_\_\_\_  
 \* Précédent exploitant: Nom: \_\_\_\_\_ Prénoms: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_ N° RCCM CI.KLA.2013.A33  
 \* 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: COULIBALY Prénoms: AUDANGA DITE SOLANGE Date et Lieu de Naiss.: 21/09/1986 à TOUMOU  
 Nationalité: IVOIRIENNE Domicile: KATIOLA  
 \* Nom: \_\_\_\_\_ Prénoms: \_\_\_\_\_ Date et Lieu de Naiss.: \_\_\_\_\_  
 Nationalité: \_\_\_\_\_ Domicile: \_\_\_\_\_

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) COULIBALY AUDANGA DITE SOLANGE  
 demande à ce que la présente constitue.

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

La conformité de la déclaration avec les pièces justificatives produites en application de l'Acte Uniforme

Fait, à KATIOLA  
 Le 02 SEPTEMBRE 2013  
 Signature: \_\_\_\_\_