

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

P O

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT**

NOM: M. Mme Melle ... 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 (rue 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 MARCHANDISÉS

Date de début SEPTEMBRE 2013..... N° RCCM : ..... Nbre de salariés prévus : .....

**PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :**

\* Adresse : (rue et postal) .....

\* 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) : .....

Dale 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 : .....

\* Etablissement 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 Uniformisé

Fait, à KATIOLA

Le 02 SEPTEMBRE 2

Signature : 