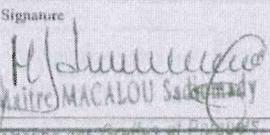


AUTRES PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

14	* Nom : Date, lieu de naissance : Domicile :	Prénom : Nationalité
	* Nom : Date, lieu de naissance : Domicile :	Prénom : Nationalité

15	LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire)	ATTOH LOU AHOU SANDRINE	Fait à : ABENGOUROU Le : 20/04/2022
	Demande à ce que la présente constitue :	<input checked="" type="checkbox"/> UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM <input type="checkbox"/> UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION SECONDAIRE <input type="checkbox"/> UNE DEMANDE D'OUVERTURE D'UNE SUCCURSALE <input type="checkbox"/> UNE DEMANDE DE REPRISE D'ACTIVITE	
		Signature	

CI-ABG-022-A-385

16	Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre : du registre d'arrivée.
17	<i>La régularité de la demande a été vérifiée en application de l'article 44 de l'Acte uniforme portant sur le droit commercial général par le Greffier ou le responsable de l'organe compétent qui a :</i>
	<input checked="" type="checkbox"/> <i>Immatriculé au RCCM la personne physique sous le numéro</i> _____ <input type="checkbox"/> <i>Rejeté la demande aux motifs que :</i> _____ Intercalaire(s) complétant la ou les rubrique(s) n°(s) _____ OUI _____ NON (si OUI, nombre de pages intercalaires :) Fait, à _____ Le : _____
	Signature du Greffier (Nom, prénom, titre et juridiction) ou du responsable de l'organe compétent :  

(En cas de rejet de la demande par le greffier ou le responsable de l'organe compétent) Le demandeur atteste que le présent formulaire y compris les intercalaire(s) y relatifs (s'il y a lieu) comportant les motifs du rejet de sa demande lui a été remis le : _____ et reconnaît que cette remise vaut notification de ce rejet. (Signature du Demandeur)

-TRANSFERT, RETRAIT ET DEPOT D'ARGENT; TRANSFERT D'UNITES;
 -REGLEMENT DE FACTURES;-RECHARGEMENT CANAL+; WESTERN-UNION; MONEY GRAM;
 -IMPORT-EXPORT,
 -TOUS TRAVAUX DE CONSTRUCTION EN BATIMENT,
 -EXPLOITATION DE PRESSING, DE LAVAGE AUTO ET MOTO, DE QUINCAILLERIE, DE DEPOT DE CIMENTS ET DE GAZ;
 -COMMERCIALISATION DE CHAUSSURES, DE VETEMENTS, D'HABITS, DE PAGNES, DE BIJOUX, DE SACS A MAIN, DE MATERIELS D'ELEVAGE, DE PRODUITS AGRICOLES ET VIVRIERS, DE MATERIAUX ET MATERIELS DE CONSTRUCTION, DE PIECES DETACHEES, DE PRODUITS PHYTOSANITAIRES, DE MATERIELS AGRICOLES, DE PRODUITS COSMETIQUES ET ESTHETIQUES, DES APPAREILS ELECTROMENAGERS ET ELECTRONIQUES, DES USTENSILES DE CUISINE, DE PRODUITS TELEPHONIQUES ET ACCESSOIRES DE PORTABLES ET DE PRODUITS ET ARTICLES DIVERS
 -EXPLOITATION DE POISSONNERIE, DE RESTAURANT, DE CAVE, DE MAQUIS, DE DEBIT ET DEPOT DE BOISSONS;
 -LOCATION DE MATERIELS DIVERS (BACHES-CHaises-MATELAS-CUILLERES-VERRES-FOURCHETTES ET AUTRES).



*Maitre MACALOU Sandrine
en charge des Greffes et Paravents*

TC-CI P₁

FORMULAIRE DE DEMANDE
 OU D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE
 OU D'IMMATRICULATION SECONDAIRE OU D'UNE SUCURSALE DE REPRISE D'ACTIVITE

CI-ABG-022-A-385
RENSEIGNEMENTS RELATIFS
A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTE



1. NOM : <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mine <input checked="" type="checkbox"/> Mlle	2. DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 08/08/1988 A OUME	3. ADRESSE POSTALE : 04 BP 230 ABIDJAN 04	4. DOMICILE PERSONNEL : VILLE : ABENGOUROU QUARTIER : HKB																																													
AUTRES PRECISIONS :																																																
COORDONNÉES ELECTRONIQUES (s'il y a lieu) : TEL: 07 08 69 13 79																																																
5. SITUATION MATRIMONIALE : <input checked="" type="checkbox"/> Célibataire, <input type="checkbox"/> Mariée, <input type="checkbox"/> Veuf(ve), <input type="checkbox"/> Divorcée																																																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Conjoint(s)</th> <th>Nom - Prénom</th> <th>Date et lieu du mariage</th> <th>Option matrimoniale</th> <th>Régime matrimonial</th> <th>Clauses restrictives</th> <th>Demande en séparation de biens</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>							Conjoint(s)	Nom - Prénom	Date et lieu du mariage	Option matrimoniale	Régime matrimonial	Clauses restrictives	Demande en séparation de biens																																			
Conjoint(s)	Nom - Prénom	Date et lieu du mariage	Option matrimoniale	Régime matrimonial	Clauses restrictives	Demande en séparation de biens																																										

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE

6. NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu) : ATTOH LOU AHOU SANDRINE
7. SIGLE OU ENSEIGNE (s'il y a lieu) : ACHAT ET VENTE DE MARCHANDISES DIVERSES-COMMERCE GENERAL ET DIVERS
8. ACTIVITE(S) EXERCÉE(S) (préciser) : COURANT 2022
9. DATE DE DÉBUT : N'RCCM (s'il y a lieu) : ABENGOUROU TEL: 07 08 69 13 79 CI-ABG-2022-A-380
10. ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL (géographique et postale) : ABENGOUROU
11. ORIGINE : <input checked="" type="checkbox"/> Création, <input type="checkbox"/> Achat, <input type="checkbox"/> Prise en location gérance,
12. ETABLISSEMENT SECONDAIRE OU SUCCURSALE : ..
NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu) : ..
SIGLE OU ENSEIGNE (s'il y a lieu) : ..
DATE D'OUVERTURE : ..
ADRESSE (géographique et postale) : ..
ACTIVITE(S) (préciser) : ..

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

13. Exercice d'une précédente activité : <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> commerciale <input type="checkbox"/> autre : (préciser) ..
* Période : de (mois et année) .. à .. , N°RCCM (s'il y a lieu) : ..
* Nature de l'activité : ..
* Principal établissement : ..
* Etablissement(s) secondaire (s) : .. , N°RCCM (s'il y a lieu) : ..
* Adresse (géographique et postale) : ..



Maitre MACALOU Sadiomady
 Attaché des Greffes et Pasquels