

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

RCCM : FORMALITE : CI-BKE- 2016-A- PO- 653

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT**

1 NOM : M. ~~Mme/Mlle~~ : MAIZAN, PRENOMS : YAO NARCISSE  
2 DATE et LIEU de NAISSANCE : NE LE 29/10/1987 A KOUASSI-DATEKRO NATIONALITE (\*) : IVOIRIENNE  
(\*) POUR les ETRANGERS, titre de séjour : et date de validité :  
3 DOMICILE (réel et postal) : BEOUMI : TEL 48 60 60 18  
4 SITUATION MATRIMONIALE : Célibataire, Marié, Veuf, Divorcé  
CONJOINTS : (\*) X

	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, un intercalaire doit être annexé et cette case ☐ cochée

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ENTREPRISE**

5 ENSEIGNE : NOM COMMERCIAL :  
6 ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser) ACHAT & REVENTE DE POISSON & DE VIANDE.  
7 Date de début : MAI 2016 N° R.C.C.M. : CI-BKE-2016-A- PO- 653 Nbre de salariés prévus :  
8 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :  
9 • Adresse (réelle et postale) :  
10 • Origine : Création, Achat, Apport, Prise en location gérance; Autre (préciser) :  
11 • Précédent exploitant : Nom : Prénoms :  
Adresse : N° R.C.C.M. :  
12 • Loueur de fonds (nom/dénomination, adresse) :  
13 ETABLISSEMENT SECONDAIRE OUVERT : Non , Oui (préciser) :  
Date d'ouverture :  
Adresse :  
Activité :  
Identité de l'exploitant précédent : R.C.C.M. :

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES**

Exercice d'une précédente activité commerciale : NON, OUI, (préciser) :  
• Période : de (mois et année) , à , Précédent N° R.C.C.M. :  
• Nature de l'activité :  
• Principal établissement :  
• Etablissements secondaires : R.C.C.M. :

**PERSONNES POUVANT ENGAGER L'ENTREPRISE**

Outre l'Exploitant, les personnes suivantes ont le pouvoir d'engager l'entreprise :

• Nom : Prénom : Date-lieu de Naiss. :  
Nationalité : Domicile :  
• Nom : Prénom : Date-lieu de Naiss. :  
Nationalité : Domicile :

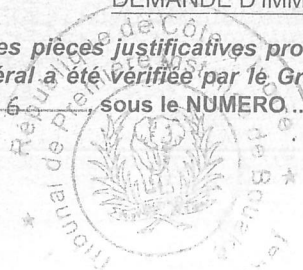
LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) MAIZAN YAO NARCISSE  
demande à ce que la présente constitue

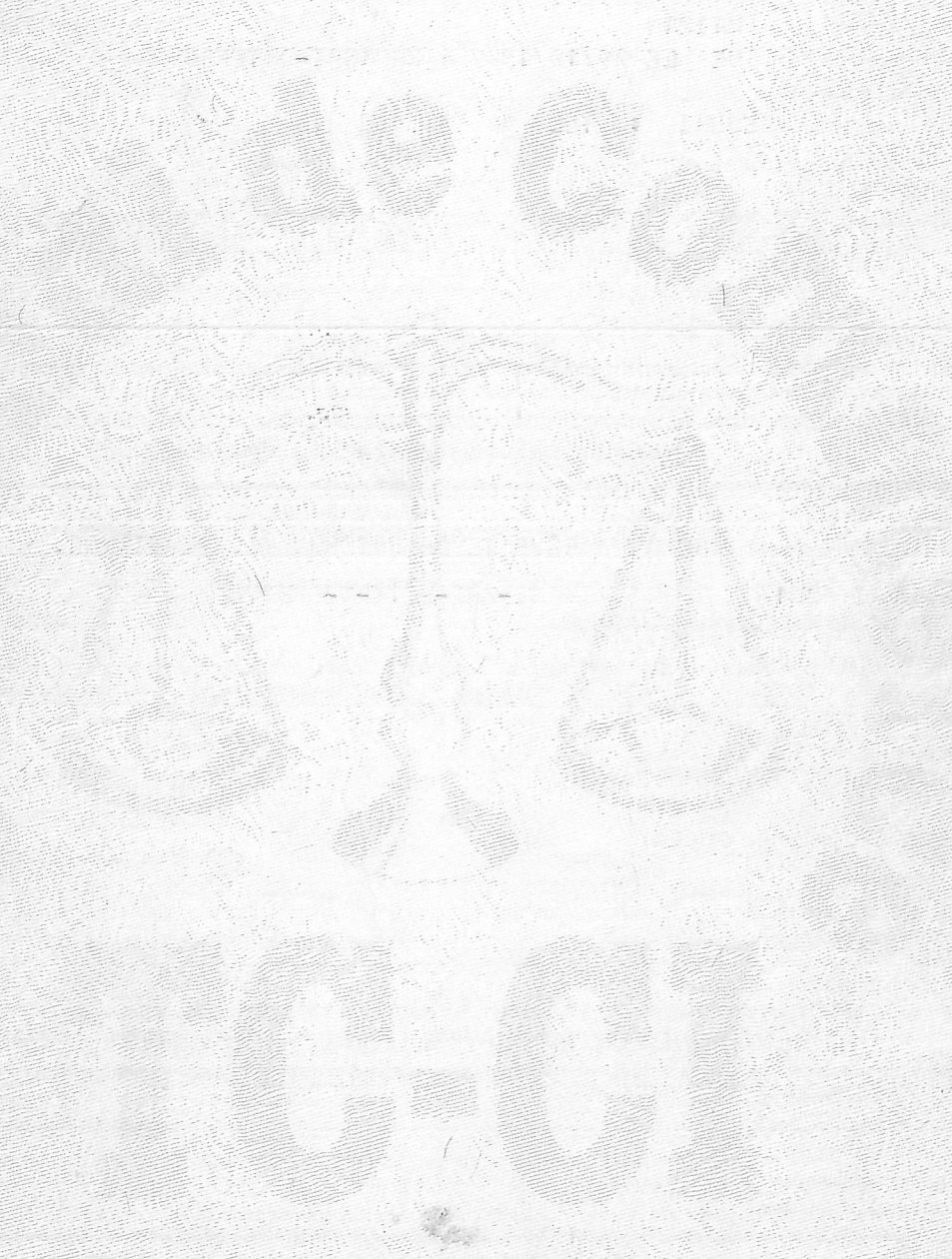
DEMANDE D'IMMATRICULATION AU R.C.C.M.

Fait à BOUAKE  
Le 06/05/2016  
Signature

16 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 06/05/2016 sous le NUMERO CI-BKE-2016-A- 5978

Me DIBY Georges  
Administrateur des Greffes  
et Parquets  
Greffier en Chef Adjoint





RCCM  
2010-P2**DEMANDE DE MODIFICATION**

Relative à LA PERSONNE PHYSIQUE et/ou à SON ETABLISSEMENT

☐ Identification
 ☒ Activité(s)
 ☐ Transfert

☐ Autre(s) personne(s) pouvant engager la personne physique assujettie

Numéro RCCM : CI-BKE-01-2016-A10-05978

Date: 06/05/2016

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE**

1 NOM : **Monsieur MAIZAN** PRENOM(S) : **YAO NARCISSE**

2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : **29/10/1987** à **KOUASSI-DATEKRO** NATIONALITE : **IVOIRIENNE**

3 ADRESSE POSTALE : TELEPHONE : **07 48 60 60 18**

DOMICILE PERSONNEL

VILLE : **BÉOUMI** QUARTIER :

COORDONNEES ELECTRONIQUES :

4 SITUATION MATRIMONIALE : ☒ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Divorcé(e)

Conjoint(s)	Nom - Prénoms	Date et lieu du mariage	Option matrimoniale	Régime matrimonial	Clauses restrictives	Demande en séparation de biens
Conjoint 1						

5 Activité(s) exercée(s) : **ACHAT ET REVENTE DE POISSON ET DE VIANDE**

6 SIGLE OU ENSEIGNE : .....

7 NOM COMMERCIAL : .....

8 MODIFICATIONS RELATIVES A LA PERSONNE PHYSIQUE (Préciser la nature, la date des modifications) :

AJOUT D'ACTIVITES ET DE NOM COMMERCIAL Date Effet: 09/02/2023

**MODIFICATIONS RELATIVES A L'ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE**

9 N° RCCM : **CI-BKE-01-2016-A10-05978**

10 NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu) : **NANAN SERVICES**

11 SIGLE OU ENSEIGNE (s'il y a lieu) : .....

12 ACTIVITES (s'il y'a lieu):

Activité(s) supprimée(s) : .....

Activité(s) ajoutée(s) : **ASSURANCE; EXPLOITATION D'UN MAQUIS ET D'UN BAR ; RESTAURATION; PRODUCTION ARTISTIQUE; ELEVAGE; IMPORT-EXPORT**

Activités actualisée(s) : **ACHAT ET REVENTE DE POISSON ET DE VIANDE; ASSURANCE; EXPLOITATION D'UN MAQUIS ET D'UN BAR ; RESTAURATION; PRODUCTION ARTISTIQUE; ELEVAGE; IMPORT-EXPORT**

13 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL (s'il y a lieu) :

Ancienne adresse (géographique et postale) : **BEOUMI**

Nouvelle adresse (géographique et postale) :

14 AUTRE (préciser) :

**MODIFICATIONS RELATIVES A L'ETABLISSEMENT SECONDAIRE OU A LA SUCCURSALE**

15 N° RCCM : .....

16 NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu) : .....

17 SIGLE OU ENSEIGNE (s'il y a lieu) : .....

18 ADRESSE (s'il y a lieu) :

Ancienne adresse (géographique et postale) : .....

Nouvelle adresse (géographique et postale) : .....

19 ACTIVITES (s'il y'a lieu):

Activité(s) supprimée(s) : .....

Activité(s) ajoutée(s) : .....

Activité(s) actualisée(s) : .....

20 AUTRE (préciser) :

**MODIFICATIONS RELATIVES AUX PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE  
PHYSIQUE ASSUJETTIE**

21 Les personnes ayant le pouvoir d'engager la personne physique assujettie ont été modifiées comme suit :

1 - Nom, Prénoms : .....  
Date, lieu de naissance : ..... Nationalité : .....  
Domicile personnel : ..... ☐ Partante ☐ Nouvelle ☐ En place  
Préciser l'objet de la modification : .....  
Préciser la date de modification : .....

22 LE SOUSSIGNE : **MAIZAN YAO NARCISSE**

Fait à : **BOUAKÉ**  
Le : 10/02/2023  
Signature du demandeur :

Demande à ce que la présente contitue :

☒ **UNE DEMANDE DE MODIFICATION DE LA PERSONNE PHYSIQUE ET/OU DE SON  
ETABLISSEMENT PRINCIPAL**

23 Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre : **00421/TPIBKE/RC/202** du registre d'arrivée.

24 La régularité de la demande a été vérifiée en application des articles 52 et suivants de l'Acte uniforme portant sur le droit commercial général par le  
Greffier ou le responsable de l'organe compétent qui a :

- ☒ Modifié sous le numero **CI-BKE-01-2023-M-00385** et délivré un accusé d'enregistrement.
- ☐ Rejeté la demande au(x) motif(s) : .....

Fait, à **BOUAKÉ** Le **10/02/2023**

Signature du Greffier (Nom, prénoms, titre et juridiction) ou du responsable de l'organe compétent:

**Me BOKA OHOUCHEY THOMAS**  
**Attaché des Greffes et Parquets**  
**Greffier en Chef Adjoint**

Signature :

(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  
le(s) intercalaire(s) y relatifs (s'il y a lieu) comportant les motifs du rejet de sa demande lui a été remis le ...../...../..... (JJ/MM/AAAA)  
et reconnais que cette remise vaut notification de ce rejet. (Signature du Demandeur)**