



**RENSEIGNEMENTS RELATIFS
A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTEE**

1 NOM : ☐ M. ☐ Mme ☒ Mlle **ZONGO** PRENOM(S) **GERMAINE MONIQUE**

2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : **28/06/1995 A LOPOU** NATIONALITE : **BURKINABE**

3 ADRESSE POSTALE :

4 DOMICILE PERSONNEL

VILLE : **ABIDJAN**

QUARTIER :

AUTRES PRECISIONS : **TELEPHONE: 07-59-48-15-12**

COORDONNEES ELECTRONIQUES (s'il y a lieu) :

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

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

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE

6 NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu) :

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

8 ACTIVITE(S) EXERCEES (préciser) : **DISTRIBUTION DE PRODUITS AUDIOVISUELS -ÉVENEMENTIEL -VENTE DE PAGNE, CHAUSSURES, VETEMENTS** **CI-GRDBSM-2022-A-11059**

9 DATE DE DEBUT : **25/11/2022**

N°RCCM (s'il y a lieu) :

10 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL (géographique et postale) : **GRAND-BASSAM**

11 ORIGINE : ☒ Création, ☐ Achat, ☐ Prise en location gérance,

12 ETABLISSEMENT SECONDAIRE OU SUCCURSALE :

NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu) :

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

13 DATE D'OUVERTURE :

ADRESSE (géographique et postale) :

ACTIVITE(S) (préciser) :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

14 Exercice d'une précédente activité : ☐ NON

☐ OUI, ☐ commerciale ☐ autre : (préciser)

• Période : de (mois et année) , à , Précédent 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) :

AUTRES PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

14	• Nom : _____ Date, lieu de naissance : _____ Domicile : _____	Prénoms : _____ Nationalité : _____
	• Nom : _____ Date, lieu de naissance : _____ Domicile : _____	Prénoms : _____ Nationalité : _____

15	LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) ZONGO GERMAINE MONIQUE Demande à ce que la présente constitue <input 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	Fait à : GRAND-BASSAM Le : 25 / 11 / 2022 (J/M/A/AAAA) Signature
----	--	--

16	Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre : 11114 du registre d'arrivée.	
17	La régularité de la demande a été vérifiée en application de l'articles 44 de l'Acte uniforme portant sur le droit commercial général par le Greffier ou le responsable de l'organe compétent qui a :	
	<input checked="" type="checkbox"/> Immatriculé au RCCM la personne physique sous le numéro CI-GRDBSM-2022-A-11059 et délivré un accusé d'enregistrement, <input type="checkbox"/> Rejeté la demande au(x) motif(s) que : _____	
	Intercalaire (s) complétant la ou les rubrique(s) n° (s) <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON (si OUI, nombre de pages intercalaires : 0)	
	Fait, à GRAND-BASSAM Le : 25 / 11 / 2022 (J/M/A/AAAA)	
	Signature du Greffier (Nom, prénoms, titre et juridiction) ou du responsable de l'organe compétent : _____ 	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 : _____ / _____ / _____ (J/M/A/AAAA) et reconnaît que cette remise vaut notification de ce rejet. (Signature du Demandeur)

SUITE DES ACTIVITES

- VENTE D'ARTICLES ET NOURRITURE CANIN (CHIEN CHAT ETC...) - VENTE DE PRODUITS ET ACCESSOIRES DE BEAUTE - VENTE DE FOURNITURES SCOLAIRES ET BUREAUX - AGENCE HOTESSE - SPA - TRANSACTION MONETAIRE - LOCATION BACHE, CHAISES, SONORISATION, VAISSELLE, TRAITEURS - TRANSPORT - ACHAT ET VENTE DE VEHICULES - IMMOBILIER - ASSURANCE - TRANSIT - IMPORT - EXPORT - LUNETTERIE - DISTRIBUTION DE GAZ - COMMERCE GENERAL - ENTRETIEN LOCAUX - LAVERIE - RESTAURATION / CAMBUSE - DIVERS .