

RCCM
2010-P1

DECLARATION

CI-ABJ-2016-A-27403

☒ D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE
☐ D'IMMATRICULATION SECONDAIRE OU D'UNE SUCCURSALE
☐ DE REPRISE D'ACTIVITE

ou
ou

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTEE

NOM : Mlle. LENGANE PRENOM(S) : DJENEBA
DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 12/06/1988 à ADJAME (Côte d'Ivoire) NATIONALITE : IVOIRIENNE
ADRESSE POSTALE : 03 BP 26 ABIDJAN 03
DOMICILE PERSONNEL : ADJAME
VILLE : ABIDJAN QUARTIER : ADJAME
AUTRES PRECISIONS : (Téléphone) 77097844 05242548
COORDONNEES ELECTRONIQUES :
SITUATION MATRIMONIAL : ☒ Célibataire ☐ Marié(e), ☐ Veuf (ve), ☐ Divorcé (e)

Conjoint(s)	NOM-PRENOMS	DATE ET LIEU DE MARIAGE	OPTION MATRIMONIAL	RÉGIME MATRIMONIAL	CLAUSES RESTRICTIVES	DEMANDE EN SEPARATION DE BIENS
Conjoint 1						
Conjoint 2						
Conjoint 3						

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ETABLISSEMENT ET L'ACTIVITE

NOM COMMERCIAL : (S'il y a lieu)
SIGLE OU ENSEIGNE : (S'il y a lieu)
ACTIVITE(S) EXERCEE(S) : (préciser) Achat et vente de divers articles vestimentaires et diverses prestations
DATE DE DEBUT : 07/10/2016
ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL (géographique et postale) :
ADJAME 03 BP 26 ABIDJAN 03 77097844 05242548
ORIGINE : ☒ Création, ☐ Achat ☐ Prise en location gérance
ETABLISSEMENT SECONDAIRE OU SUCCURSALE NON ☒ OUI ☐
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

Exercice d'une précédente activité : NON ☒ OUI ☐ commercial ☐ 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 :
*ADRESSE (géographique et postale) :
N°RCCM (S'il y a lieu)

AUTRES PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE PHYSIQUE

*Nom : _____ Prénoms : _____ Nationalité : _____
Date, lieu de naissance : _____
Domicile : _____
*Nom : _____ Prénoms : _____ Nationalité : _____
Date, lieu de naissance : _____
Domicile : _____

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) LENGANE DJENEBA
Demande à ce que la présente constitue

- ☒ UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM
☐ UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION D'UN ETABLISSEMENT SECONDAIRE
☐ UNE DEMANDE D'OUVERTURE D'UNE SUCCURSALE
☐ UNE DEMANDE DE REPRISE D'ACTIVITE

Fait à ABIDJAN
Le : 11 octobre 2016
Signature du demandeur :

16:52:06

Pour toutes vérifications, adressez-vous au greffe - FAX : 22510379 ou au site du Tribunal de Commerce - www.tribunalcommerceabidjan.org

ATTENTION : Seule la copie originale portant le cachet sec de sécurité est authentique et valable