

## DECLARATION

CI-ABJ-2016-A-27403

RCCM  
2010 -P1

- 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 ASSUJETTIE

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	REGIME MATRIMONIAL	CLAUSES RESTRICTIVES	DEMANDE EN SEPARATION DE BIENS
Conjoint 1	—	— (—)	—	—	—	—
Conjoint 2	—	— (—)	—	—	—	—
Conjoint 3	—	— (—)	—	—	—	—

## RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ETABLISSEMENT ET L'ACTIVITE

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

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

8 ACTIVITE(S) EXERCÉE(S) : (préciser) Achat et vente de divers articles vestimentaires et diverses prestations

N°RCCM (S'il y a lieu) : CI-ABJ-2016-A-27403

9 DATE DE DEBUT : 07/10/2016

10 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL (géographique et postale) :

ADJAME 03 BP 26 ABIDJAN 03 77097844 05242548

11 ORIGINE :  Création,  Achat  Prise en location géranceNON  OUI 

ETABLISSEMENT SECONDAIRE OU SUCCURSALE



12 NOM COMMERCIAL : (S'il y a lieu) :

13 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 : NON   
OUI   commercial  autre : (préciser)

\*Période : de (mois et année)

\*Nature de l'activité :

\*Principal établissement :

\*Etablissement (s) secondaire :

\*ADRESSE (géographique et postale) :

Précédent N°RCCM (S'il y a lieu) :

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

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

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

16:52:06