Tribunal de Commerce TC-CI P0

DECLARATION de [X] DEBUT ou de [ ] REPRISE D'ACTIVITE
ou [ ] d'OUVERTURE d'un ETABLISSEMENT SECONDAIRE

CI-GUI-2018-A-114-CHRONO

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT

1 NOM : M. Mme Melle : KABORE, PRENOMS : ADAMA

2 DATE et LIEU de NAISSANCE : 23/08/1978 A DUEKOUE NATIONALITE (*) : BURKINABE

(*) POUR les ETRANGERS, titre de séjour : ....., et date de validité : .....

3 DOMICILE (réel et postal) : DUEKOUE

4 SITUATION MATRIMONIALE : Célibataire, Marié, Veuf, Divorcé

CONJOINTS : (*)

	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 : ETABLISSEMENT KABORE

6 ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser) ORANGE MONEY, MTN MONEY ET MOOV MONEY COMMERCE DIVERS

7 Date de début : DES IMM AU RCCM N° R.C.C.M. : ..... Nbre de salariés prévus : CI-GUI-2018-A-107

8 **PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :**

9 • Adresse *(réelle et postale)* : DUEKOUE

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. .....

14 **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. .....

15 **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)* KABORE ADAMA

demande à ce que la présente constitue

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

Fait, à GUIGLO
Le 29/05/2018
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*** 24/05/2018, **sous le NUMERO** CI-GUI-2018-A-107

LE GREFFIER EN CHEF

Le Greffier en Chef ★ de Guiglo