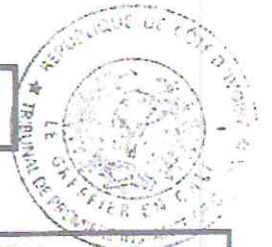


P
0

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



RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT

NOM: M. Mme Melle N. GUESSAN Prénoms : ERIC FULGENCE KOFFI TRESOR
DATE et LIEU de NAISSANCE: 03/12/1983 A DALOA NATIONALITE(*) : IVOIRIENNE
(*) Pour les ETRANGERS, titre de séjour : et date de validité :
DOMICILE (réel et postal) : DALOA
SITUATION MATRIMONIALE: ☐ Célibataire, ☒ Marié, ☐ Veuf, ☐ Divorcé

Conjoint(s) (*)	Nom & Prénoms	Date et Lieu de Naissance	Régime Matrimonial	Clauses Restrictives
Conjoint 1	<u>KOFFI AFFOUE INES</u>	<u>01/09/1988 A</u>	<u>COMMUNAUTE DE</u>	
Conjoint 2	<u>Epse. N. GUESSAN</u>	<u>KOKO/BOUAKR</u>	<u>BIENS</u>	
Conjoint 3				

(*) Si toutes les informations ne peuvent figurer dans le tableau, une intercalaire doit être annexée et cette case Cochée

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ENTREPRISE

ENSEIGNE : CANAAN BOUTIQUE NOM COMMERCIAL : CANAAN BOUTIQUE
ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser) EXPLOITATION DES PRODUITS DE LA TELEPHONIE MOBILE (VOIR VERSO)
Date de début : ANNEE. 2015 N° RCCM : CI DAL. 2015 A. 4231 Nbre de salariés prévus : 02

PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :

* Adresse : (réelle et postale) DALOA CEL. 40 38 49 33
* Origine : Création, Achat, Apport, Prise en location gérance, Autre (préciser)
* Prédécent exploitant : Nom : Prénoms :
Adresse : N° RCCM :
* Loueur de fonds (nom/dénomination, adresse) :

ETABLISSEMENT SECONDAIRE OUVERT: ☒ Non ☐ Oui (préciser) :

Date de l'ouverture :
Adresse :
Activité :
Identité de l'exploitant précédent : RCCM :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

Exercice d'une précédente activité commerciale : ☒ Non ☐ Oui (préciser) :
* Période : de (mois et année) à Prédécent N° RCCM
* Nature de l'activité :
* Principal établissement :
* Etablissements secondaires : N° RCCM

PERSONNES POUVANT ENGAGER L'ENTREPRISE


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

* Nom : KOFFI Prénoms : AFFOUE INES E. pse. N. GUESSAN Date et Lieu de Naiss.: 01/09/19/1988 A KOKO
Nationalité : IVOIRIENNE Domicile : DALOA BOUAKR
* Nom : Prénoms : Date et Lieu de Naiss.:
Nationalité : Domicile :

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) N. GUESSAN ERIC FULGENCE KOFFI TRESOR
demande à ce que la présente constitue.

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

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 16 JUIN 2015 sous le NUMERO CI DAL. 15. PO 350 CHRONO

Fait, à DALOA
Le 16 JUIN 2015
Signature: 



 Maître **SILUE MADOU**
Administrateur
des Services Judiciaires