

P
O

**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.^o. 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 & Prénom | Date et Lieu de Naissance | Régime Matrimonial | Clauses Restrictives |
|-----------------|---------------------------------|---------------------------|--------------------|----------------------|
| Conjoint 1 | KOFFI AFFOUE INES | 01/09/1988 A | COMMUNAUTE DE | |
| Conjoint 2 | Epse. N. ^o . GUESSAN | KOKO/BOUAKE | BIENS | |
| 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)
- * Précédent 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
- * 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..ps..N.^o. GUESSAN..Au de Naiss.:01/09/1988..A.. KOKO BOUAKE..... Nationalité : ..IVOIRIENNE..... Domicile : ..DALOA.....
- * Nom : Prénoms : Date et Lieu de Naiss.
Nationalité : Domicile :

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire)N.^o. 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 :

Maitre SILUE MADOU
Administrateur
des Services Judiciaires

