



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

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT

1 NOM : M. Mme Melle : **BAMBA** PRENOMS : **LACINA**

2 DATE et LIEU de NAISSANCE : **16 DECEMBRE 1995 A GUIGLO** NATIONALITE (*) : **IVOIRIENNE**
(*) POUR les ETRANGERS, titre de séjour : _____, et date de validité : _____

3 DOMICILE (réel et postal) : **DALOA QUARTIER GARAGE, CEL: 58.58.58.72**

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 : **ETS HOUMY** NOM COMMERCIAL : **ETABLISSEMENT HOUMY**

6 ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser) **VENTE DE PRODUITS PETROLIERS (VOIR VERSO)**

7 Date de début : **ANNEE 2021** N° R.C.C.M. : _____ Nbre de salariés prévus : _____

8 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :

9 • Adresse (rue et postale) : _____

10 • Origine : Création, Achat, Apport, Prise en location gérance, Autre (préciser) : **CREATION**

11 • Précédent exploitant : Nom : _____ Prénoms : _____ 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. : _____

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

14 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. : _____

PERSONNES POUVANT ENGAGER L'ENTREPRISE

15 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) **BAMBA LACINA**
demande à ce que la présente constitue

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

Fait, à **DALOA**
Le **18 JANVIER 2021**
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 **18 JANVIER 2021**, sous le NUMERO **CI-DAL-2021-A-9441**...



M. ROUAKOU Hyacinthe Daudet
Greffier en Chef Adjoint

(ESSENCE-PETROLE-GAZ) ET DERIVES

- ✓ **SUPERMARCHE**
- ✓ **EXPLOITATION DES PRODUITS DE LA TELEPHONIE MOBILE**
(ORANGE MONEY – MTN MONEY – MOOV MONEY)
- ✓ **TRANSFERT D'ARGENT.**



M^r KOUAKOU Hyacinthe
Greffier en Chef Adjoint