

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 : ..... KOUIDET ..... PRENOMS : ..... REINE SYLVIE .....
- 2 DATE et LIEU de NAISSANCE : ..... 05 SEPTEMBRE 1986 A PORT-BOUET ..... NATIONALITE (\*) : ..... IVOIRIENNE .....
- (\*) POUR les ETRANGERS, titre de séjour : ..... et date de validité : .....
- 3 DOMICILE (réel et postal) : ..... DALOA QUARTIER BALOUZON, CEL : 07.49.55.48.40 .....
- 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 : .....
- 6 ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser) ..... EXPLOITATION DES PRODUITS DE LA TELEPHONIE MOBILE (VOIR VERSO) .....
- 7 Date de début : ..ANNEE 2022..... N° R.C.C.M. : ..... Nbre de salariés prévus : .....
- 8 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :
- 9 • Adresse (rue et postal) : .....
- 10 • Origine : Création, Achat, Apport, Prise en location gérance; Autre (préciser) : ..... CREATION .....
- 11 • Précédent exploitant : Nom : ..... , Prénoms : .....
- 12 Adresse : ..... , N° R.C.C.M. : .....
- 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) ..... KOUIDET REINE SYLVIE .....

demande à ce que la présente constitue

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

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 ..... 04 MARS 2022 sous le NUMERO ..... CI-DAL-2022-A.10.743

Fait, à DALOA  
 Le 04 MARS 2022  
 Signature

