

**AUTRES PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE**

14

• Nom : .....	Prénoms : .....
Date, lieu de naissance : .....	Nationalité .....
Domicile : .....	
• Nom : .....	Prénoms : .....
Date, lieu de naissance : .....	Nationalité .....
Domicile : .....	

15

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) .... Monsieur SORO KANIGUI ISSOUEF

Demande à ce que la présente constitue

- UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM
- UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION SECONDAIRE
- UNE DEMANDE D'OUVERTURE D'UNE SUCCURSALE
- UNE DEMANDE DE REPRISE D'ACTIVITE

Fait à : ..... KORHOGO  
 Le : ..... / 18/01/2022 ..... (JJ/MM/AAAA)  
 Signature

16

Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre : ..... du registre d'arrivée.

17

La régularité de la demande a été vérifiée en application de l'articles 44 de l'Acte uniforme portant sur le droit commercial général par le Greffier ou le responsable de l'organe compétent qui a :

- Immatriculé au RCCM la personne physique sous le numéro ..... et délivré un accusé d'enregistrement,
- Rejeté la demande au(x) motif(s) que :

Intercalaire (s) complétant la ou les rubrique(s) n°(s) .....  OUI  NON (si OUI, nombre de pages intercalaires : ..... )  
 Fait, à ..... Le : ..... / ..... 2022 ..... (JJ/MM/AAAA)

Signature du Greffier (Nom, prénoms, titre et juridiction) ou du responsable de l'organe compétent : ..... Signature

Maitre Meité M. Adou  
 Attaché des greffes et Marquets  
 Greffier en Chef Adjoint

(En cas de rejet de la demande par le greffier ou le responsable de l'organe compétent) Le demandeur atteste que le présent formulaire y compris le(s) intercalaire (s) y relatifs (s'il y a lieu) comportant les motifs du rejet de sa demande lui a été remis le : ..... / ..... / ..... (JJ/MM/AAAA) et reconnaît que cette remise vaut notification de ce rejet. (Signature du Demandeur)

**OBJET SOCIAL**

- TRANSFERT ELECTRONIQUE OU MANUEL DE DEVISE ET DE MONNAIE (ORANGE, MOOV, MTN, WAVE, ETC.) ;
- ACHAT ET VENTE DE DIVERSES MARCHANDISES ;