

P

0

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

CI-ABJ-2018-A-06321

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT

NOM : M. Mme Mlle TRAORE , Prénoms : ALI
DATE et LIEU et NAISSANCE : 31/12/1998 BOUAKE , NATIONALITE (*) : Ivoirienne
(*) Pour les ETRANGERS, titre de séjour : et date de validité : :
DOMICILE (réel et postal) : ADJAME/ 57939207
SITUATION MATRIMONIALE : ☒ Célibataire, ☐ Marié, ☐ Veuf, ☐ Divorcé
Conjoint(s) (*) Nom et Prénoms Date et lieu de Naissance Régime Matrimonial Clauses Restrictives

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ENTREPRISE

ENSEIGNE : NOM COMMERCIAL :
ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser) TRANSACTIONS MOBILE MONEY ET DIVERS
Date de début : 05/03/2018 N° RCCM : CI-ABJ-2018-A-06321 Nbre de salariés prévus : 0

PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE

Adresse : ADJAME MAIRIE 2
Origine : ☒ Création ☐ Achat ☐ Apport ☐ Prise en location gérance Autre (préciser)
Précédent exploitant : Nom : Prénoms :
Adresse : N° RCCM :
Loueur de fond (nom/dénomination, adresse) :

ETABLISSEMENT SECONDAIRE OUVERT ☒ Non ☐ Oui (préciser)

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

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

Exercice d'une précédente activité commerciale : ☒ Non ☐ Oui (préciser)

* Période : de (mois et année) à Précédent N° RCCM
* Nature de l'activité :
* Principal établissement : N° RCCM
* Etablissements secondaires :

PERSONNES POUVANT ENGAGER L'ENTREPRISE

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

(*) Nom : Prénoms :
Nationalité : Domicile :
(*) Nom : Prénoms :
Nationalité : Domicile :

Date et lieu de Naiss. :

Date et lieu de Naiss. :

Le SOUSSIGNE (préciser si mandataire)
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 05/03/2018 sous le NUMERO CI-ABJ-2018-A-06321

GIBBE MAMMADOU
Administrateur
des Greffes et Parquets

Fait, à ABIDJAN
le 05/03/2018
Signature 