

P
0

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

CI-KGO-16-A-542 (CHRONO)

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT

NOM : **M. KASSI**

Prénoms : **YAO GERMAIN**

DATE et LIEU de NAISSANCE né le **20/11/1992** à **DIANGOBO**

(*) Pour les ETRANGERS, titre de séjour :

NATIONALITE **(IVOIRIENNE)**

et date de validité :

DOMICILE (réel et postal) **KORHOGO**

CEL : **56.52.58.20**

SITUATION MATRIMONIALE :

☒ Célibataire,

☐ Marié,

☐ Veuf,

☐ Divorcé

Conjoint(s) (*)	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, une intercalaire doit être annexée et cette case **Cochée**

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ENTREPRISE

ENSEIGNE :

NOM COMMERCIAL :

ACTIVITE PRINCIPAL : (préciser) **AGENT DE CHANGE, TRANSFERT ELECTRONIQUE OU MANUEL DE DEVISE ET DE MONNAIE ET DIVERS**

Date de début : **JUIN 2016**

N° RCCM : **CI-KGO-2016-A-513**

Nbre de salariés prévus :

PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE

. Adresse : (réelle et postale) **KORHOGO, CEL : 56.52.58.20**

. Origine : Création, Achat, Apport, Prise en location gérance, Autre (préciser)

. Précédent exploitant : Nom :

Prénom :

Adresse :

N° RCCM : **CI-KGO-2016-A-513**

. Loueur de fonds (nom/dénomination, adresse) :

ETABLISSEMENT SECONDAIRE OUVERT : ☐ Non ☐ Oui (préciser)

. Date d'ouverture :

. Adresse :

. Activité :

Identité de l'exploitant :

N° RCCM :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

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

☐ Non

☐ Oui (préciser)

. Période : de (mois et année)

à

Précédent N° RCCM

. 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 :

Prénoms

Date et lieu de Naiss. :

Nationalité :

Domicile

Nom :

Prénoms :

Date et lieu de Naiss. :

Nationalité

Domicile :

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire)

LUI- MEME

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 **08 JUIN 2016**

Sous le NUMERO : **CI - KGO -2016-A-513**

Le Greffier en Chef

M^e Meïté Mamadou
Attaché des Sec Judiciaires
Greffier

Fait A **KORHOGO**

Le **08 JUIN 2016**

Signature :