

## DECLARATION CI-ABJ-2016-A-16676



RCCM  
2010 P1

- ☒ D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE ou  
☐ D'IMMATRICULATION SECONDAIRE OU D'UNE SUCCURSALE ou  
☐ DE REPRISE D'ACTIVITE



## RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTEE

- 1 NOM : **Mme. KOUAHO EPSE EHOUNOU** PRENOM(S) : **OHOUCI MARLYNE JOELLE**  
 2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : **13/07/1983 à BINGERVILLE (Côte d'Ivoire)** NATIONALITE : **IVOIRIENNE**  
 3 ADRESSE POSTALE : **06 BP 6862 ABIDJAN 06**  
 4 DOMICILE PERSONNEL  
 VILLE : **ABIDJAN** QUARTIER : **COCODY 2 PLATEAUX ANGRE STARS 15 LT 38-39 ILT 2**  
 AUTRES PRECISIONS :  
 5 COORDONNEES ELECTRONIQUES : **edsco.sarl@gmail.com**  
 SITUATION MATRIMONIALE : ☐ Célibataire ☒ Marié(e), ☐ Veuf(ve), ☐ Divorcé(e)

Conjoint(e)	NOM - PRENOMS	DATE ET LIEU DU MARIAGE	OPTION MATRIMONIALE	RÉGIME MATRIMONIAL	CLAUSES RESTRICTIVES	DEMANDE EN SEPARATION DE BIENS
Conjoint 1	EHOUNOU BROU ERIC	20/04/2013 PLATEAU / ABIDJAN (Côte d'Ivoire)	Monogamie	Biens communs	---	---
Conjoint 2	---	---	---	---	---	---
Conjoint 3	---	---	---	---	---	---

## RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ETABLISSEMENT ET L'ACTIVITE

- 6 NOM COMMERCIAL : (S'il y a lieu) **EDISSOU COM**  
 SIGLE OU ENSEIGNE : (S'il y a lieu)  
 7 ACTIVITE(S) EXERCIEE(S) (préciser) : **Transfert d'argent ; Communication par l'objet, événementiel**  
 8 DATE DE DEBUT : **01/05/2016** N° RCCM (s'il y a lieu) : **CI-ABJ-2016-A-16676**  
 9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL (géographique et postale) :  
**Bème TRANCHE STAR 15 06 BP 6862 ABIDJAN 06**  
 10 ORIGINE : ☒ Création, ☐ Achat, ☐ Prise en location gérance  
 11 ETABLISSEMENT SECONDAIRE OU SUCCURSALE NON ☒ OUI ☐  
 NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu) :  
 SIGLE OU ENSEIGNE (s'il y a lieu) :  
 12 DATE D'OUVERTURE :  
 ADRESSE (géographique et postale) :  
 ACTIVITE(S) (préciser) :



## RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

- 13 Exercice d'une précédente activité : NON ☒ OUI ☐  
☐ commerciale ☐ autre : (préciser)  
 • Période: de (mois et année) \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ , Précédent N° RCCM (s'il y a lieu):  
 • Nature de l'activité :  
 • Principal établissement :  
 • Etablissement (s) secondaire (s): N° RCCM (s'il y a lieu)  
 • Adresse (géographique et postale) :

## AUTRES PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE PHYSIQUE

- 14 • Nom : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_  
 Date, lieu de naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_  
 Domicile : \_\_\_\_\_  
 • Nom : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_  
 Date, lieu de naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_  
 Domicile : \_\_\_\_\_

15 LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) **KOUAHO EPSE EHOUNOU OHOUCI MARLYNE JOELLE**

Demande à ce que la présente constitue

- ☒ UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM  
☐ UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION D'UN ETABLISSEMENT SECONDAIRE  
☐ UNE DEMANDE D'OUVERTURE D'UNE SUCCURSALE  
☐ UNE DEMANDE DE REPRISE D'ACTIVITE

Pour toutes vérifications, adressez-vous au greffe - FAX: 22510378 ou au site du Tribunal de Commerce - [www.tribunalcommerceabidjan.org](http://www.tribunalcommerceabidjan.org)

Fait à : **ABIDJAN**  
 Le : **20 juin 2016**

Signature du demandeur :

08:26:41

16 Le greffier ou le responsable de l'organe compétent a reçu le formulaire sous le numéro 17826/2016 du registre chronologique des dépôts.

17 La régularité de la demande a été vérifiée en application de l'article 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 CI-ABJ-2016-A-16676 et délivré un accusé d'enregistrement

☐ Rejeté la demande au(x) motif(s)

Intercalaire (s) complétant la rubrique (s) n° (s) ☐ OUI ☒ NON (si OUI, nombre de pages intercalaires : \_\_\_\_\_)

Fait à ABIDJAN Le 21/06/2016 (JJMMAAAA)  
signature du Greffier (Nom, prénom, titre et juridiction) ou du responsable de l'organe compétent :

 Me AMIN A. Cathérine  
Administrateur  
des Greffes et Parquets

Signature 

(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 \_\_\_\_\_ et reconnaît que cette remise vaut notification de ce rejet. (Signature du Demandeur) JJMMAAAA

RUBRIQUE 7

Suite des activités

- agence de voyage, énergie renouvelable