

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



- 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 ASSUJETTE

- 1 NOM : Mme. KOUAHO EPSE EHOUNOU      PRENOM(S): OHOUCHE 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 : edesco.sari@gmail.com

SITUATION MATRIMONIALE :  Célibataire  Marié(e),  Veuf(ve),  Divorcé(e)

Conjoint(s)	NOM - PRENOMS	DATE ET LIEU DU MARIAGE	OPTION MATRIMONIALE	RÈGIME MATRIMONIAL	CLAUSES RESTRICTIVES	DEMANDE EN SÉPARATION DE BIENS
Conjoint 1	EHOUOU 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) EXERCÉE (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) :  
     8ème 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 ya 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 OHOUCHE 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: 22510379 ou au site du Tribunal de Commerce -- www.tribunalcommerceabidjan.org

Fait à: ABIDJAN
Le: 20 juin 2016
Signature du demandeur :
08:26:41

ATTENTION: Seule la copie originale portant le cachet sec de sécurité est authentique et valable.

- 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 (a) n° (s)

OUI  NON (si OUI, nombre de pages intercalaires : -----)

Fait, à ABIDJAN Le 21/06/2016 (JJ/MM/AAAA)  
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 était(s) (s'il y a eu) comportant les motifs du rejet de sa demande lui a été remis et reconnaît que cette remise vaut notification de ce rejet. (Signature du Demandeur) 

#### RUBRIQUE 7

#### Suite des activités

- agence de voyage, énergie renouvelable



Pour toutes vérifications, adressez-vous au greffe - FAX: 22510379 ou au site du Tribunal de Commerce – [www.tribunalcommerceabidjan.org](http://www.tribunalcommerceabidjan.org)