



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

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT

1 NOM : M. Mme Melle : **OUATTARA** PRENOMS : **YALLAMISSA PAUL**
2 DATE et LIEU de NAISSANCE : **08 JANVIER 1987 A KORHOGO** NATIONALITE (*) : **IVOIRIENNE**
(*) POUR les ETRANGERS, titre de séjour : et date de validité :
3 DOMICILE (réel et postal) : **DALOA QUARTIER TAZIBOOU, CEL: 48.15.09.70**
4 SITUATION MATRIMONIALE : Célibataire, ☐ Marié, ☐ Veuf, ☐ Divorcé ☐
CONJOINTS : (*)

	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, un intercalaire doit être annexé et cette case ☐ cochée

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ENTREPRISE

5 ENSEIGNE : NOM COMMERCIAL : **DOSSOGMON SERVICE**
6 ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser) **EXPLOITATION DES PRODUITS DE LA TELEPHONE MOBILE (VOIR VERSO)**
7 Date de début : **ANNEE 2021** N° R.C.C.M. : Nbre de salariés prévus :
8 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :
9 • Adresse (réelle et postale) :
10 • Origine : Création, Achat, Apport, Prise en location gérance; Autre (préciser) : **CREATION**
11 • Précédent exploitant : Nom : Prénoms :
12 Adresse : N° R.C.C.M. :
• Loueur de fonds (nom/dénomination, adresse) :
13 ETABLISSEMENT SECONDAIRE OUVERT : Non, Oui (préciser) :
Date d'ouverture :
Adresse :
Activité :
Identité de l'exploitant précédent :
R.C.C.M. :

COLLATIONNE ET CERTIFIE
CONFORME A L'ORIGINAL QUI
NOUS A ETE PRESENTE A
DALOA LE 02-02-2021
LE MAIRE & P.D.

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

14 Exercice d'une précédente activité commerciale : NON, OUI, (préciser) :
• Période : de (mois et année) à Précédent N° R.C.C.M. :
• Nature de l'activité :
• Principal établissement :
• Etablissements secondaires :
R.C.C.M. :

Soussigné KONÉ
Officier de l'Etat Municipal
R.C.C.M. :

PERSONNES POUVANT ENGAGER L'ENTREPRISE

15 Outre l'Exploitant, les personnes ont le pouvoir d'engager l'entreprise :
• Nom : Prénom : Date-lieu de Naiss. :
Nationalité : Domicile :
• Nom : Prénom : Date-lieu de Naiss. :
Nationalité : Domicile :

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) **OUATTARA YALLAMISSA PAUL**
demande à ce que la présente constitue

DEMANDE D'IMMATRICULATION AU R.C.C.M. ,

Fait, à **DALOA**
Le **07 JANVIER 2021**
Signature

16 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 **07 JANVIER 2021**, sous le NUMERO **CI-DAL 2021 A 9413**

[Signature]
Hvacinthe Daudot