



FORMULAIRE DE DEMANDE

ou ☒ D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUEou ☐ D'IMMATRICULATION SECONDAIRE OU D'UNE SUCCURSALE ☐ DE REPRISE D'ACTIVITERENSEIGNEMENTS RELATIFS
A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

1. NOM : ☐ M. ☒ Mme ☐ Mlle : **INO** PRENOM(S) : **HOUEA JULIE MAIMOUNA épouse BRINDOU**
2. DATE ET LIEU DE NAISSANCE : **09/04/1976 A SAN PEDRO (CIV)** NATIONALITE : **IVOIRIENNE**
3. ADRESSE POSTALE :
4. DOMICILE PERSONNEL :
- VILLE : **SAN PEDRO** QUARTIER : **NITORO EXTENSION**
- AUTRES PRECISIONS :
- COORDONNEES ELECTRONIQUES (s'il y a lieu) : **TEL : 05 06 14 80 06**
5. SITUATION MATRIMONIALE : ☐ Célibataire, ☒ Marié(e), ☐ Veuf(ve), ☐ Divorcé(e)

Conjoint(s)	Nom - Prénoms	Date et lieu du mariage	Option matrimoniale	Régime matrimonial	Clauses restrictives	Demande en séparation de biens
	BRINDOU N°GOUAN	11/04/2009 A		COMMUNAUTE		
	KABRAN RAOUL	SOUBRE		DE BIENS		

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE

6. NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu) :
7. SIGLE OU ENSEIGNE (s'il y a lieu) :
8. ACTIVITE(S) EXERCÉE(S) (préciser) : (VOIR VERSO)
9. DATE DE DEBUT : **20-MARS 2023** N°RCCM (s'il y a lieu) : **CI-SAP-2023-A-387**
10. ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL (géographique et postale) : **SAN PEDRO, TEL : 05 06 14 80 06**
11. ORIGINE : ☒ Création, ☐ Achat, ☐ Prise en location gérance,
12. ETABLISSEMENT SECONDAIRE OU SUCCURSALE :
- NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu) :
- SIGLE OU ENSEIGNE (s'il y a lieu) :
- 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 , Prédécent 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 ASSUJETTEE

• Nom :

Date, lieu de naissance :

Domicile :

Prénoms :

Nationalité :

• Nom :

Date, lieu de naissance :

Domicile :

Prénoms :

Nationalité :

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) :

INO HOUALA PILLE MAIMOUNA épouse BRINDOOU

Demande à ce que la présente constitue :

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

Fait à :

SAN PEDRO

Le : 20

03

/2023

Signature :

[Signature]

Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre : **PI-404** du registre d'arrivée.

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 **A-387** et délivré un accusé d'enregistrement.

☐ Rejeté la demande au(x) motif(s) que :

Intercalaire (s) complétant la ou les rubrique(s) n°(s) :

☐ OUI

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

Fait à :

SAN PEDRO

Le : 20

03

/2023

Signature du Greffier (Nom, prénoms, titre et juridiction) ou du responsable de l'organe compétent :

Signature :



[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)

SUITE DES ACTIVITES

- > TRANSFERT ELECTRONIQUE D'ARGENT ET DE CREDIT DE COMMUNICATION VIA ORANGE, MTN-MOOV ET WAVE ;
- > ACHAT ET VENTE DE VETEMENTS ET DE TOUTS ARTICLES D'HABILLEMENT ;
- > EXPLOITATION D'UN SALON DE COIFFURE ;
- > ACHAT ET VENTE DE PRODUITS COSMETIQUES ET DE BEAUTE ;
- > EVENEMENTIEL ;
- > COMMERCE GENERAL ;
- > PRESTATIONS DE SERVICE



[Signature]
Me KOUSSA
 Attaché des Greffes
 et Parquets