



DECLARATION de ☒ DEBUT D'ACTIVITE ou de ☐ REPRISE D'ACTIVITE ou
☐ d'OUVERTURE d'un ETABLISSEMENT SI CONDAIRE

CI - ABJ - 2013 A - 9993
RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT

NOM ET PRENOMS : **ADJAME Melle** **TUD OUDOUH BRAHIMA**
DATE ET LIEU DE NAISSANCE : **01/01/1982 à GNELOKAIHA**
Pour les ET RANGERS titre de séjour
DOMICILE (rue et postal) : **ADJAME WILLIAMSVILLE**
SITUATION MATRIMONIALE : ☒ Celibataire, ☐ Marié, ☐ Veuf, ☐ Divorcé

Conjoints(*)	Nom et Prenoms	Date et Lieu de Naissance	Régime Matrimonial	Usage restrictif
Conjoint 1				
Conjoint 2				
Conjoint 3				

Si toutes les informations ne peuvent figurer dans le tableau, une intercalaire doit être jointe à cette case. *Cocher*

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ENTREPRISE

SIGLE TOB : **NOM COMMERCIAL ET S TUO**
ACTIVITES PRINCIPALES :
DISTRIBUTION ET VENTE D'APPAREILS ELECTRONIQUES, DISTRIBUTION DE RECHARGES ET TRANSFERT D'UNITE, TRANSFERT D'ARGENT, VENTE D'ACCESSOIRES DE PORTABLE, DIVERS MARCHANDISES.
Date de début d'activité : **05/03/2013** N°RCCM : **CI - ABJ 2013 A 9993**
PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :
* Adresse : réel et postal : **CEL. 09-81-81-22 - ADJAME WILLIAMSVILLE MACACI**
* Origine : ☒ Création ☐ Achat ☐ Apport ☐ Prise en location gérance Autre (Préciser) :
* Précédent exploitant : Nom : Prenoms :
Adresse :
* Loueur de fonds : Nom/Dénomination :
Adresse :
ETABLISSEMENT SECONDAIRE OUVERT : ☒ Non ☐ Oui (Préciser) :
Date de l'ouverture : Adresse :
Activité :
Identité du précédent : N°RCCM :



RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

Exercice d'une précédente activité commerciale : ☒ Non ☐ Oui (Préciser) :
* Période de l'année : à Précédent :
* Nature de l'activité :
* Principal établissement : Précédent :
* Etablissements secondaires : Précédent :

PERSONNES POUVANT ENGAGER L'ENTREPRISE

Outre l'exploitation, les personnes suivantes ont le pouvoir d'engager l'entreprise
* Nom : **TUD** Prenoms : **GNINLARA SIKA** Nationalité : **IVOU**
Date et lieu de naissance : **05/03/1989 à ADJAME** Lieu de naissance : **ADJAME**
* Nom : Prenoms :
Date et lieu de naissance : Lieu de naissance :

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire)

demande à ce que la présente constitue demande

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

La conformité de la déclaration avec les pièces justificatives en application de la loi sur le droit commercial général a été vérifiée par le Greffier en Chef soussigné qui a procédé

à l'inscription le **28/06/2013**

sous le NUMERO **CI - ABJ 2013 A 9993**

Le Greffier en Chef

ABOMAHIN DJAMA

Vu, collationné et certifié conforme
à l'original qui nous a été présenté
SAA S. Dossier N° **39240** MADBF
03 NOV 2013