

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

P
o

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT

NOM: <u>MR</u>	ROAMBA	Prénoms:	ALI
DATE et LIEU de NAISSANCE:	20/03/1984 A TREICHVILLE	NATIONALITE:	IVOIRIENNE
(x)Pour les ETRANGERS, Titre de séjour n°		et date de validité	
DOMICILE (réel et postal): 01 BP 2114 ABIDJAN/ LOT 1235 ILOT 134			
SITUATION MATRIMONIALE: <input checked="" type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> Divorcé			
conjoint	Nom et Prénoms	Date et Lieu de naissance	régime matrimonial
			clauses restrictives

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ENTREPRISE

ENSEIGNE: <u>R.D</u>	NOM COMMERCIAL: <u>ROAMBA DISTRIBUTION</u>	
ACTIVITES PRINCIPALES (préciser): TRANSFERT D'ARGENTS		
Date de début <u>JANVIER 2016</u>	N°RCCM: <u>CI-GRDESM-2016-A-3118</u>	Nbre de salariés prévus
PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE:		
*Adresse: (réelle ou postal): <u>01 BP 2114 ABIDJAN/ LOT 1235 ILOT 134</u>		
*Origine: <input checked="" type="checkbox"/> Création, <input type="checkbox"/> Achat, <input type="checkbox"/> Apport, <input type="checkbox"/> Prise en location gérance, Autre;		
*Précédent exploitant: Nom : Prénoms: Adresse: N° RCCM:		
*Loueur de fonds (Nom/dénomination, adresse)		
ETABLISSEMENT SECONDAIRE OUVERT:		<input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui (Préciser)
Date de l'ouverture		
Adresse		
Activité		
Identité de l'exploitant précédent		RCCM

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

Exercice d'une précédente activité commerciale	<input checked="" type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui (Préciser)
*Période: de (mois et année)	à	Précédent N° RCCM
*Nature de l'activité		
*Principal établissement		
*Etablissements secondaires N° RCCM		

PERSONNES POUVANT ENGAGER L'ENTREPRISE

Outre l'exploitant, les personnes suivantes ont le pouvoir d'engager l'entreprise:			
* Nom	Prénoms:	Nationalité:	
Date et Lieu de naissance:		Domicile	

LE SOUSSIGNE (préciser mandataire)
demande a ce que la présente constitue.

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

La conformité de la déclaration avec 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 18/01/2016 sous le NUMERO CI-GRDBSM-2016-A-3118

LE GREFFIER EN CHEF

Bissié Annick Christiane

Fait a GRAND-BASSAM

le 18/01/2016

Signature:

DR