

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

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT

NOM: MR	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:	R.D	NOM COMMERCIAL:	ROAMBA DISTRIBUTION
ACTIVITES PRINCIPALES (préciser):			
TRANSFERT D'ARGENTS			
Date de début	JANVIER 2016	N°RCCM:	CI-GRDESM-2016-A-3118 Nbre de salariés prévus
PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE:			
*Adresse: (réelle ou postal):		01 BP 2114 ABIDJAN/ LOT 1235 ILOT 134	
*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 ☒ Non ☐ 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 à 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 _____ sous le NUMERO **CI-GRDBSM-2016-A-3118**

sous le NUMERO **CI-GRDBSM-2016-A-3118**

LE GREFFIER EN CHEF

Fait a GRAND-BASSAM

le 18/01/2016

Signature:

Blank