



A.A
 DECLARATION de DEBUT ou de REPRISE D'ACTIVITÉ
 ou d'OUVERTURE d'un ETABLISSEMENT SECONDAIRE

RCCM : FORMALITE : CI-BKE- 2016-PO- 1473
 RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT

1 NOM : Mme Mme IKIDEN PRENOMS : KARIDIA EPSE BAMBARA
 2 DATE et LIEU de NAISSANCE : NEE LE 26/05/ 1985 A BOUAKE NATIONALITE (*) : IVOIRIENNE
 (*) POUR les ETRANGERS, titre de séjour : , et date de validité :
 3 DOMICILE (réel et postal) : AIR-FRANCE 1 RUE 20 (BOUAKE) CEL : 09-01-17 70/02 35 70-75
 4 SITUATION MATRIMONIALE : Célibataire, Marié, Veuf, Divorcé
 CONJOINTS : (*) X

	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 :
 6 ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser) TRANSACTION MONETAIRES ; ACHAT ET REVENTE D'EFFETS ET ACCESSOIRES
 7 Date de début NOVEMBRE 2016 N° R.C.C.M. CI-BKE-2016-PO-1473 Nbre de salariés prévus VESTIMENTAIRES, DE PRODUITS COSMETIQUES.

8 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :

- Adresse (rue et postal) :
- Origine : Création, Achat, Apport, Prise en location gérance; Autre (préciser) :
- Précédent exploitant : Nom : , Prénoms : , N° R.C.C.M. :
- Adresse :
- 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.

14 RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

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.

15 PERSONNES POUVANT ENGAGER L'ENTREPRISE

Outre l'Exploitant, les personnes suivantes 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) IKIDEN KARIDIA EPSE BAMBARA
 demande à ce que la présente constitue

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

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 18/11/2016 sous le NUMERO CI-BKE-2016-PO-1473

Fait à BOUAKE
 Le 18/11/2016
 Signature