

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

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

1 NOM : ~~M~~ Mme ~~M~~lle : 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-A-1473 Nbre de salariés prévus VESTIMENTAIRES, DE PRODUITS
8 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE : COSMETIQUES.
9 • Adresse (réelle et postale) :
10 • Origine : Création, Achat, Apport, Prise en location gérance; Autre (préciser) :
11 • Précédent exploitant : Nom : Prénoms :
Adresse : N° R.C.C.M. :
12 • 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. :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

14 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.

PERSONNES POUVANT ENGAGER L'ENTREPRISE

15 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-A-1473

Fait, à BOUAKE
Le 18/11/2016
Signature

[Signature]