



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

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT

1 NOM : M. Mme Melle : BAH PRENOMS : BARKE
 2 DATE et LIEU de NAISSANCE : 01 JANVIER 1978 A BISSIRI/ BF NATIONALITE (*) : BURKINABE
 (*) POUR les ETRANGERS, titre de séjour : CORRIDOR/ SASSANDRA et date de validité : 47.09.48.07 / 05.00.70.31
 3 DOMICILE (réel et postal) :
 4 SITUATION MATRIMONIALE : Célibataire ☐ Marié ☒ Veuf ☐ Divorcé ☐
 CONJOINTS : (*)

	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) TRANSFERT D'ARGENT ET D'UNITES, ACHAT ET VENTE DE PORTABLES & ACCESSOIRES
 7 Date de début : NOVEMBRE 2017 N° R.C.C.M. : Nbre de salariés prévus :
 8 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :
 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) BAH BARKE
 demande à ce que la présente constitue

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

Fait, à SASSANDRA
 Le 19 DECEMBRE 2017
 Signature

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 19 DECEMBRE 2017 sous le NUMERO CI-SAS-2017-A-3512

LE GREFFIER EN CHEF

MATHIAS

SUITE DES ACTIVITES

XX
XX



TR. VUD 3 21401

101