



RCCM
2010 P1

DECLARATION CI-ABJ-2017-A-27493

- ☒ D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE ou
☐ D'IMMATRICULATION SECONDAIRE OU D'UNE SUCCURSALE ou
☐ DE REPRISE D'ACTIVITE

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTEE

1 NOM : M. KODIANE PRENOM(S) : BOLOU ROMUALD
2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 29/04/1980 à GAGNOA (Côte d'Ivoire) NATIONALITE : IVOIRIENNE
3 ADRESSE POSTALE :
4 DOMICILE PERSONNEL
VILLE : ABIDJAN QUARTIER : ABOBO QT.AGBEKOI RUE 2210490403500
AUTRES PRECISIONS (Telephone) : 49816901
5 COORDONNEES ELECTRONIQUES
SITUATION MATRIMONIALE : ☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Veuve ☐ Divorcé(e)

Conjoint	NOM - PRENOMS	DATE ET LIEU DU MARIAGE	OPTION MATRIMONIALE	REGIME MATRIMONIAL	CLAUSES RESTRICTIVES	DEMANDE EN SEPARATION DE BIENS
Conjoint 1						
Conjoint 2						
Conjoint 3						

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ETABLISSEMENT ET L'ACTIVITE

6 NOM COMMERCE : S'il y a lieu
7 SIGLE DU COMMERCE : S'il y a lieu
8 ACTIVITES EXERCEES (S) (préciser) : Exploitation d'un cybercafé; D'un dépôt de boisson; Vente d'accessoires informatiques
9 DATE DE DEBUT : 31/10/2017
ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL (géographique et postale) : N° RCCM (s'il y a lieu) : CI-ABJ-2017-A-27493
ABOBO AVOCATIER MARCHÉ
10 ORIGINE : ☒ Création ☐ Achat ☐ Prise en location gérance
11 ETABLISSEMENT SECONDAIRE OU SUCCURSALE : NON ☒ OUI ☐
NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu)
12 SIGLE DU COMMERCE (s'il y a lieu)
DATE D'OUVERTURE
ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT SECONDAIRE (géographique et postale)
ACTIVITES EXERCEES (S) (préciser)

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

13 Exercice d'une précédente activité : NON ☒ OUI ☐
- Période de (mois et année) : _____ commerciale ☐ autre : (préciser) _____
- Nature de l'activité : _____ Précédent N° RCCM (s'il y a lieu) : _____
- Principal établissement : _____
- Etablissement (s) secondaire (s) : _____ N° RCCM (s'il y a lieu) : _____
- Adresse (géographique et postale) : _____

AUTRES PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTEE

14 Nom : _____ Prénoms : _____
Date lieu de naissance : _____ Nationalité : _____
Domicile : _____
Nom : _____ Prénoms : _____
Date lieu de naissance : _____ Nationalité : _____
Domicile : _____

15 SIGNES (préciser si mandataire) : KODIANE BOLOU ROMUALD
Demande à ce que la présente constitue

☒ UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM.

Fait à ABIDJAN
Le 06 novembre 2017
Signature du demandeur : _____

DECLARATION

16 Le greffier ou le responsable de l'organe compétent a reçu le formulaire sous le numéro 30736/2017 du registre chronologique des dépôts.

17 La régularité de la demande a été vérifiée en application de l'article 44 de l'Acte uniforme portant sur le droit commercial général par le Greffier ou le responsable de l'organe compétent qui a :

☒ Immatriculé au RCCM la personne physique sous le numéro CI-ABJ-2017-A-27493 et délivré un accusé d'enregistrement

☐ Rejeté la demande au(x) motif(s)

Intercalaire (s) complétant la rubrique (s) n° (s) ☐ OUI ☒ NON (si OUI, nombre de pages intercalaires : _____)

Fait à ABIDJAN Le 08/11/2017 (JURISDICTION)

signature du Greffier (Nom, prénoms, titre et juridiction) ou du responsable de l'organe compétent :

Signature

(En cas de rejet de la demande par le greffier ou le responsable de l'organe compétent) Le demandeur atteste que le présent formulaire y compris le(s) intercalaire(s) y relatifs (s'il y a lieu) comportant les motifs du rejet de sa demande lui a été remis et reconnaît que cette remise vaut notification de ce rejet. (Signature du Demandeur)

RUBRIQUE 7 Suite des activités
-Transfert d'argent