



2010 - P1

RCCM

DECLARATION

CI - ABJ - 2014 - A - 26005

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



RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTEE

1 NOM ET PRENOMS : M Mlle Melle **DOUMBIA ABOUBACAR FRAN**
2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : **26/07/1990 à TREICHVILLE** NATIONALITE(*) : **IVOIRIENNE**
3 ADRESSE POSTALE : **CEL : 07 62 07 29, KOUMASSI SICOGI LOT 1230**
4 DOMICILE PERSONNEL : Ville : **ABIDJAN** Quartier : **KOUMASSI**
COORDONNEES ELECTRONIQUE (s'il y a lieu)
5 SITUATION MATRIMONIALE : ☒ Celibataire, ☐ Marié (é) ☐ Veuf(ve) ☐ Divorcé(e)

Conjoints(S)	Nom et Prénoms	Date et Lieu de Mariage	Option Matrimoniale	Régime Matrimonial	Clause restrictive	Séparation de bien
Conjoint 1						
Conjoint 2						
Conjoint 3						



RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE

6 NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu) **ETABLISSEMENT DOUMBIA ET FRERES**
7 ACTIVITES PRINCIPALES : **TRANSFERT D'ARGENT ; - IMPORT-EXPORT ; - ET VENTE DE DIVERSES MARCHANDISES.**
SIGLE ou ENSEIGNE : (s'il y a lieu)
8 Date de début d'activité **16/12/2014** N°RCCM (s'il y a lieu) **CI - ABJ - 2014 - A - 26005**

9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPALE (géographique et postale)
CEL : 07 62 07 29, KOUMASSI SICOGI LOT 1230

* Origine ☒ Création ☐ Achat ☐ Prise en location gérance

11 ETABLISSEMENT SECONDAIRE OU SUCCURSALE OUVERT ☒ Non ☐ Oui (Préciser):

NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu) :
SIGLE ou ENSEIGNE (s'il y a lieu) :
12 DATE D'OUVERTURE :
ADRESSE (géographique et postale) :
ACTIVITE (préciser) :
6819
MK/DSA/EG/CS/CD-Dossier N°
Vu, Certifié et Certifié Conforme
a l'Original Qui Nous a été Présenté

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

13 Exercice d'une précédente activité : ☒ Non, ☐ Oui, ☐ Commercial ☐ Autres : (préciser)
* Période : de (mois et année) : à Précédent N°RCCM (s'il y a lieu) :
* Nature de l'activité :
* Principal établissement :
* Etablissements secondaires :
* Adresse (géographique et postale) :
P/Le Maire ET P/Le
Adjoint au Maire
Délégué

AUTRES PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTEE

14 Outre l'exploitation, les personnes suivantes ont le pouvoir d'engager l'entreprise
* Nom Prénoms Nationalité
Date et Lieu de Naissance Domicile
* Nom Prénoms Nationalité
Date et Lieu de Naissance Domicile

15 LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) :
demande à ce que la présente constitue

- ☒ UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION AU R.C.C.M
☐ UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION D'UN ETABLISSEMENT SECONDAIRE
☐ UNE DEMANDE D'OUVERTURE D'UNE SUCCURSALE
☐ UNE DEMANDE DE REPRISE D'ACTIVITE

Fait à ABIDJAN
le 17/12/2014
Signature