

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



### RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT

- 1 NOM : M. Mine Melle : **AMONTCHI**, PRENOMS : **KOFFI BLAISE**  
 2 DATE et LIEU de NAISSANCE : **06/05/1970 A MOHOUA**, NATIONALITE (\*) : **IVOIRIENNE**  
 (\*) POUR les ETRANGERS, titre de séjour : ..... et date de validité : .....  
 3 DOMICILE (réel et postal) : **GRAND-BASSAM QT CONGO 49 33 76 16**  
 4 SITUATION MATRIMONIALE : Célibataire, Marié, Veuf, Divorcé  
 CONJOINTS : (\*)

	Nom – Prénoms	Date et lieu de naissance	Régime matrimonial	Clauses restrictives
Conjoint 1	<b>YAO AMOIN DELPHINE</b>	<b>26/11/1975 A ATTECOUBE / ABIDJAN</b>	<b>COMMUNAUTE DE BIENS</b>	
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) ..... **COMMERCE GENERAL, TRANSFERT ELECTRONIQUE, DEPOT DE GAZ**  
 7 Date de début : **10/05/2019** N° R.C.C.M. : **A-934** Nbre de salariés prévus : ..... 0  
 8 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :  
   • Adresse (rue et poste) : ..... **GRAND-BASSAM QUARTIER CONGO**  
 9   • Origine : Création, Achat, Apport, Prise en location gérance; Autre (préciser) : .....  
 10   • Précédent exploitant : Nom : ..... Prénoms : .....  
 11   • 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

- 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

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 SOUSSIGNÉ (préciser si mandataire) ...**AMONTCHI.KOFFI BLAISE**.....  
 demande à ce que la présente constitue

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

Fait, à **GRAND-BASSAM**  
 Le **10/05/2019**  
 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 **10/05/2019** sous le NUMERO **CI-GRDBSM-2019-A-934**



*Bissié Annick Christine*  
Greffier en Chef  
 Attachée des Services Judiciaires  
 Greffier en Chef Adjoint

SUITE DES ACTIVITES

