



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 : **OUATTARA**, PRENOMS : **KIKOUNANY DJAKARIDJA**  
 2 DATE et LIEU de NAISSANCE : **14 FEVRIER 1993 A TAFIRE**, NATIONALITE (\*) : **IVOIRIENNE**  
 (\*) POUR les ETRANGERS, titre de séjour : \_\_\_\_\_, et date de validité : \_\_\_\_\_  
 3 DOMICILE (réel et postal) : **DALOA, QUARTIER ORLY PLATEAU, CEL : 07.03.55.78.76/05.75.02.93.24**  
 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) **EXPLOITATION DES PRODUITS DE LA TELEPHONIE MOBILE (VOIR VERSO)**  
 7 Date de début : **ANNEE 2022**, 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) : **CREATION**  
 11 • Précédent exploitant : Nom : \_\_\_\_\_, Prénoms : \_\_\_\_\_  
 12 Adresse : \_\_\_\_\_, N° R.C.C.M. : \_\_\_\_\_  
 • 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 : \_\_\_\_\_, R.C.C.M. : \_\_\_\_\_  
 • 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) **OUATTARA KIKOUNANY DJAKARIDJA**  
 demande à ce que la présente constitue

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

Fait, à **DALOA**  
 Le **24 JANVIER 2022**  
 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 **24 JANVIER 2022** sous le NUMERO **CI-DAL-2022-A.10.607**



**Me Issa H. David**  
 Attaché des Greffes et Parquets  
 GREFFIER EN CHEF ADJOINT