

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

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT

CI-KGO-17-PO-996 (CHRONO)

1. NOM : M. Mme Melle : **YEO**, PRENOMS : **DONAPOHO MOUSSA**  
 2. DATE et LIEU de NAISSANCE : **13/04/1987 à KORHOGO, C/ DUDIT**, NATIONALITE (\*) **IVOIRIENNE**  
 (\*) POUR les ETRANGERS, titre de séjour :  
 3. DOMICILE (réel et postal) : **KORHOGO, CEL: 04.04.27.47**  
 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) ..... VERSO .....  
 7. Date de début : **NOVEMBRE 2017** N° R.C.C.M. : ..... Nbre de salariés prévus : .....  
 8. PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :  
 • Adresse (rue/et postal) : ..... **KORHOGO, CEL: 04.04.27.47**  
 • Origine : Création, Achat, Apport, Prise en location gérance; Autre (préciser) : .....  
 • Précédent exploitant : Nom : ..... Prénoms : .....  
 9. Adresse : ..... N° R.C.C.M. : ..... CI-KGO-2017-A-960 .....  
 10. • Loueur de fonds (nom/dénomination, adresse) : .....  
 11. 12. 13. ETABLISSEMENT SECONDAIRE OUVERT : Non Oui (préciser) : .....  
 Date d'ouverture : .....  
 Adresse : .....  
 Activité : .....  
 Identité de l'exploitant précédent : ..... R.C.C.M. : .....  
 14. 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. : .....

15. 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 : .....  
 16. LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) ..... LUI-MEME .....  
 demande à ce que la présente constitue

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

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 ..... 06/11/2017 ..... sous le NUMERO ..... CI-KGO-2017-A-960

KORHOGO  
Fait, à  
Le 06/11/2017  
Signature

Me METTE MAMADOU  
ATTACHE DES GREFFES  
ET PARQUETS