

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 : SILUE, PRENOMS : NANGAKI ISSOUF
2 DATE et LIEU de NAISSANCE 14 OCTOBRE 1991 A GABOUA / DALOA NATIONALITE (*) : IVOIRIENNE
(*) POUR les ETRANGERS, titre de séjour : DALOA QUARTIER SOLEIL 2 CEL: 07.00.33.74
3 DOMICILE (réel et postal) : DALOA QUARTIER SOLEIL 2 CEL: 07.00.33.74
4 SITUATION MATRIMONIALE : Célibataire ☐ Marié ☐ Veuve ☐ 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 : EXPLOITATION DES PRODUITS DE LA TELEPHONIE MOBILE (VOIR VERSO), NOM COMMERCIAL : EXPLOITATION DES PRODUITS DE LA TELEPHONIE MOBILE (VOIR VERSO)
6 ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser) EXPLOITATION DES PRODUITS DE LA TELEPHONIE MOBILE (VOIR VERSO)
7 Date de début : ANNEE 2020 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 : , N° R.C.C.M. :
12 Adresse :
• 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) SILUE NANGAKI ISSOUF
demande à ce que la présente constitue

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

Fait, à DALOA
Le 20 FEVRIER 2020
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 20 FEVRIER 2020, sous le NUMERO CI-DAL 2020 A. 8718
Silue Nangaki Issouf
Greffier en Chef Adjoint