



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 DALO** NATIONALITE (*) : **IVOIRIENNE**
 (*) POUR les ETRANGERS, titre de séjour : et date de validité :
 3 DOMICILE (réel et postal) : **DALOA QUARTIER SOLEIL 2 CEL: 07.00.33.74**
 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 2020** . N° R.C.C.M. : Nbre de salariés prévus :
 8 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :
 9 • Adresse (rue/telle et postale) :
 10 • Origine : Création, Achat, Apport, Prise en location gérance; Autre (préciser) : **CREATION**
 11 • Précédent exploitant : Nom : , Prénoms :
 12 Adressse : , 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.

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 :

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) **SILUE NANGAKI ISSOUF**.....
 demande à ce que la présente constitue

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

- 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

Fait, à **DALOA**
 Le **20 FEVRIER 2020**
 Signature

M. Silue Nangaki Issouf
 Greffier en Chef Adjoint

