

## DECLARATION CI-ABJ-2018-A-32610

RCCM  
2010 P1

- D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE      ou  
 D'IMMATRICULATION SECONDAIRE OU D'UNE SUCCURSALE      ou  
 DE REPRISE D'ACTIVITE

## RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

1 NOM : M. SOUMAHORO PRENOM(S): YAGOUBA  
 2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 14/10/1986 à DUALLA (Côte d'Ivoire) NATIONALITE : IVOIRIENNE  
 3 ADRESSE POSTALE :  
 4 DOMICILE PERSONNEL  
 VILLE : ABIDJAN QUARTIER : ABOBO BAOULE  
 AUTRES PRECISIONS : (Téléphone) 45831717 09896522  
 5 COORDONNEES ELECTRONIQUES :

SITUATION MATRIMONIALE :  Célibataire  Marié(e),  Veuf(ve),  Divorcé(e)

Conjoint(s)	NOM - PRENOMS	DATE ET LIEU DU MARIAGE	OPTION MATRIMONIALE	REGIME MATRIMONIAL	CLAUSES RESTRICTIVES	Demande en séparation de biens
Conjoint 1	-----	----- ( ----- )	-----	-----	-----	-----
Conjoint 2	-----	----- ( ----- )	-----	-----	-----	-----
Conjoint 3	-----	----- ( ----- )	-----	-----	-----	-----

## RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ETABLISSEMENT ET L'ACTIVITE

6 NOM COMMERCIAL : (S'il y a lieu) SOUM ETS  
 7 SIGLE OU ENSEIGNE : (S'il y a lieu) S.E  
 8 ACTIVITE(S) EXERCEE (S) (préciser) : Exploitation d'un agence de transfert d'argent (orange, moov, mtn et advans)  
 9 DATE DE DEBUT : 11/12/2018 N° RCCM (s'il y a lieu) : CI-ABJ-2018-A-32610  
 10 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL (géographique et postale) :  
 ABOBO BAOULE  
 11 ORIGINE :  Création,  Achat,  Prise en location gérance  
 12 ETABLISSEMENT SECONDAIRE OU SUCCURSALE NON  OUI   
 13 NOM COMMERCIAL(s'il y a lieu) :  
 SIGLE OU ENSEIGNE(s'il y a lieu) :  
 14 DATE D'OUVERTURE :  
 ADRESSE(géographique et postale) :  
 ACTIVITE(S) (préciser) :



## RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

13 Exercice d'une précédente activité : NON   
 OUI   commerciale  autre : (préciser)  
 • Période: de (mois et année) ----- à ----- , Précédent N° RCCM (s'il ya lieu):  
 • Nature de l'activité :  
 • Principal établissement :  
 • Etablissement (s) secondaire (s): N° RCCM (s'il y a lieu)  
 • Adresse (géographique et postale) :

## AUTRES PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

14 • Nom : ----- Prénoms : -----  
 Date, lieu de naissance : Nationalité : -----  
 Domicile : -----  
 • Nom : ----- Prénoms : -----  
 Date, lieu de naissance : Nationalité : -----  
 Domicile : -----

15 LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) SOUMAHORO YAGOUBA

Demande à ce que la présente constitue

Fait à : ABIDJAN  
Le : 11 décembre 2018

Signature du demandeur :

 UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM

Wed Dec 12 13:35:

Pour toutes vérifications, adressez-vous au greffe - FAX: 22510379 ou au site du Tribunal de Commerce -- www.tribunalcommerceabidjan.org

16 Le greffier ou le responsable de l'organe compétent a recu le formulaire sous le numéro 33677/2018 du registre chronologique des dépôts.

17 La régularité de la demande a été vérifiée en application de l'article 44 de l'Acte uniforme portant sur le droit commercial général par le Greffier ou le responsable de l'organe compétent qui a :

- Immatriculé au RCCM la personne physique sous le numéro CI-ABJ-2018-A-32610 et délivré un accusé d'enregistrement  
 Rejeté la demande au(x) motif(s)

Intercalaire (s) complétant la rubrique (s) n° (s)

OUI  NON (si OUI, nombre de pages intercalaires : -----)

Fait, à ABIDJAN Le 12/12/2018

(JJ/MM/AAAA)

signature du Greffier (Nom, prénoms, titre et juridiction) ou du responsable de l'organe compétent :

TRIBUNAL  
DE COMMERCÉ  
D'ABIDJAN

Maitre BAÏ Demysère  
Attaché des Greffes et Parquets  
T.C.A.

Signature



(En cas de rejet de la demande par le greffier ou le responsable de l'organe compétent) Le demandeur atteste que le présent formulaire y compris le(s) intercalaire(s) y relatifs (s'il y a lieu) comportant les motifs du rejet de sa demande lui a été remis le \_\_\_\_\_ et reconnaît que cette remise vaut notification de ce rejet. (Signature du Demandeur)

JJ/MM/AAAA

## RUBRIQUE 7

### Suite des activités

-Prestation de services immobilières

