

## 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 ASSUJETTEE

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

- 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

☒ UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCMFait à : **ABIDJAN**Le : **11 décembre 2018**

Signature du demandeur :

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 reçu 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 rubriques (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 :

Signature

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

(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

