

DECLARATION CI-ABJ-2015-A-16029



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. YAO PRENOM(S): N'GUESSAN
 2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 01/01/1983 à KOUASSI-KOUASSIKRO/BELLAKRO (Côte d'Ivoire) NATIONALITE : IVOIRIENNE
 3 ADRESSE POSTALE : PORT-BOUET GONZAGUEVILLE NON LOIN DU LYCEE MUNICIPAL
 4 DOMICILE PERSONNEL

VILLE : ABIDJAN QUARTIER : PORT-BOUET

AUTRES PRECISIONS : (Téléphone) 02731054

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) _____
 SIGLE OU ENSEIGNE : (S'il y a lieu) _____
 7 ACTIVITE(S) EXERCÉE (S) (préciser) : Transfert d'argent
 8 DATE DE DEBUT : 25/06/2015
 9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL (géographique et postale) :
 PORT-BOUET GONZACQUEVILLE NON LOIN DU LYCEE MUNICIPAL 02731054
 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) :
 DATE D'OUVERTURE :
 ADRESSE(géographique et postale) :
 ACTIVITE(S) (préciser) :

N° RCCM (s'il y a lieu): CI-ABJ-2015-A-16029

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 y a lieu): _____
 • Nature de l'activité :
 • Principal établissement :
 • Etablissement (s) secondaire (s) :
 • Adresse (géographique et postale) :

N° RCCM (s'il y a lieu) _____

AUTRES PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE PHYSIQUE

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

15 LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) YAO N'GUESSAN

Demande à ce que la présente constitue

- UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM
 UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION D'UN ETABLISSEMENT SECONDAIRE
 UNE DEMANDE D'OUVERTURE D'UNE SUCCURSALE
 UNE DEMANDE DE REPRISE D'ACTIVITE

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

Fait à ABIDJAN
Le : 25 juin 2015

Signature du demandeur :

17:19:32

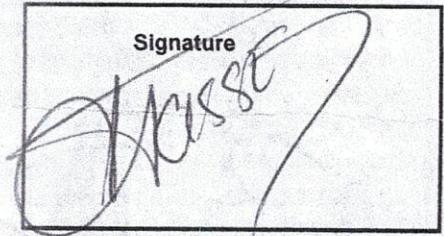
- 16 Le greffier ou le responsable de l'organe compétent a reçu le formulaire sous le numéro **11112/2015** du registre chronologique des dépôts.
- 17 La régularité de la demande a été vérifiée en application de l'article 44 de l'Acte uniforme portant sur le droit commercial général par le Greffier ou le responsable de l'organe compétent qui a :
- Immatriculé au RCCM la personne physique sous le numéro CI-ABJ-2015-A-16029 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 03/07/2015 (JJ/MM/AAAA)
signature du Greffier (Nom, prénoms, titre et juridiction)

ou du responsable de l'organe compétent :



(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)

JJJ/MM/AAAA

