

DECLARATION CI-ABJ-2018-A-12853

 RCCM
2010 P1



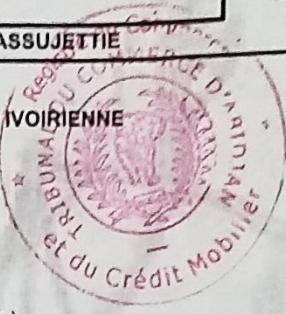
- D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE ou
- D'IMMATRICULATION SECONDAIRE OU D'UNE SUCCURSALE ou
- DE REPRISE D'ACTIVITE

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

1 NOM : M. SYLLA PRENOM(S): MAMADOU
 2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 06/02/1984 à ABIDJAN ATTECOUBE (Bénin) NATIONALITE : IVOIRIENNE
 3 ADRESSE POSTALE
 4 DOMICILE PERSONNEL
 VILLE : ABIDJAN QUARTIER : ATTECOUBE
 AUTRES PRECISIONS : (Téléphone) 04770008
 5 COORDONNEES ELECTRONIQUES :

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

Conjoint(x)	NOM - PRENOMS	DATE ET LIEU DU MARIAGE	OPTION MATRIMONIALE	RÉGIME 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)
 SIGLE OU ENSEIGNE : (S'il y a lieu)
 7 ACTIVITE(S) EXERCEE (S) (préciser) : Achat et vente d'ustensiles de cuisine ; Transfert d'argent (orange money, mtn money, moov
 8 DATE DE DEBUT : 08/05/2018 money) N° RCCM (s'il y a lieu) : CI-ABJ-2018-A-12853
 9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL (géographique et postale) :
 AJDAME MARCHE
 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) :



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 : _____ Prénom : _____ Nationalité : _____
 Date, lieu de naissance : _____
 Domicile : _____
 • Nom : _____ Prénom : _____ Nationalité : _____
 Date, lieu de naissance : _____
 Domicile : _____

15 LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) SYLLA MAMADOU

Demande à ce que la présente constitue

UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM

Fait à : ABIDJAN
 Le : 09 Mai 2018

Signature du demandeur :

Tue May 15 15:03

- 16 Le greffier ou le responsable de l'organe compétent a recu le formulaire sous le numéro **13135/2018** du registre chronologique des dépôts.
- 17 La régularité de la demande a été vérifié 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-12853 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 15/05/2018

(JJ/MM/AAAA)

signature du Greffier

(Nom, prénoms, titre et juridiction)

ou du responsable de l'organe compétent :



CISSE Mamadou
Administrateur
des Greffes et Parquets

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 _____ JJ/MM/AAAA et reconnaît que cette remise vaut notification de ce rejet. (Signature du Demandeur)

JJ/MM/AAAA

