

DECLARATION de ☒ DEBUT ou de ☐ REPRISE D'ACTIVITE
ou ☐ D'OUVERTURE d'un ETABLISSEMENT SECONDAIRE

CI-ABG-020-A-883
RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT



1 NOM : M. Mlle Melle **COMPAORE** PRENOMS : **ADAMA**
2 DATE et LIEU de NAISSANCE : **20/11/1987 A BONDOLKOU** NATIONALITE (*) : **IVOIRIENNE**
(*) POUR les ETRANGERS, titre de séjour : _____ et date de validité : _____
3 DOMICILE (réel et postal) : **ABIDJAN/ ADJAME TEL:09 28 81 29/07 70 55 64**
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 : **COMPAORE ADAMA**
6 ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser) **ACHAT ET VENTE DE TOUS PRODUITS PETROLIERS, DE TOUS MATERIELS ET FOURNITURES;**
7 Date de début : **COURANT 2020** N° R.C.C.M. **CI-ABG-2020-A-875** Nombre de salariés prévus : _____
8 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :
9 • Adresse (réelle et postale) : **ABENGOUROU TEL:09 28 81 29/07 70 55 64/0613 45 21**
10 • Origine ☒ Création, ☐ Achat, ☐ Apport, ☐ Prise en location gérance; Autre (préciser) : _____
11 • Prédécent exploitant : Nom : _____ Prénoms : _____
Adresse : _____ N° R.C.C.M. : _____
12 • 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. : _____

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

14 Exercice d'une précédente activité commerciale : ☐ NON, ☒ OUI (préciser) : _____
• Période de (mois et année) : _____ à _____, Prédécent N° R.C.C.M. : _____
• Nature de l'activité : _____
• Principal établissement : _____ R.C.C.M. : _____
• Etablissements secondaires : _____ R.C.C.M. : _____

PERSONNES POUVANT ENGAGER L'ENTREPRISE

15 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) **COMPAORE ADAMA**
demande à ce que la présente constitue

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

Fait à **Abengourou**
Le **15/10/2020**
Signature _____

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 **15/10/2020**, sous le NUMERO **CI-ABG-2020-A-875**

Le Greffier en Chef
Me DIBY Georges
Administrateur
des Greffes et Patrimoine

SUITE DES ACTIVITES

~~TRANSFERT, RETRAIT ET DEPOT D'ARGENT-TRANSFERT D'UNITES;REGLEMENT DE FACTURES;~~

- ACHAT ET VENTE DE MARCHANDISES DIVERSES; COMMERCE GENERAL;
- IMPORT-EXPORT;
- EXPLOITATION DE QUINCAILLERIE ET DE DEPOT DE GAZ;
- LOCATION DE MATERIELS DIVERS(BACHES- CHAISES-MATELAS-CUILLERES-VERRES- FOURCHETTES ET AUTRES);
- COMMERCIALISATION DE PRODUITS AGRICOLES ET VIVRIERS ET DE PRODUITS DIVERS;
- TRANSPORT PUBLIC ET PRIVE DE MARCHANDISES DIVERSES;



[Signature]
Me DIB Georges
Administrateur
des Greffes Pasquels