



RCCM  
2010 -P1

## DECLARATION

CI - ABJ - 2015 - A - 1962

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



### RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

1 NOM ET PRENOMS : M Mme Melle **FOLADJI SALIOU**  
 2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : **04/06/1992 à ATTECOUBE**  
 3 ADRESSE POSTALE : **05 BP 2052 ABJ 05, MARCORY ANOUMABO VERS LA PHCIE ANOUMABO/ 66 23 10 89**  
 4 DOMICILE PERSONNEL : Ville : **ABIDJAN** Quartier : **KOUMASSI REMBLAIS**

5 COORDONNEES ELECTRONIQUE (s'il y a lieu)

SITUATION MATRIMONIALE :  Celibataire,  Marié (é)  Veuf(ve)  Divorcé(e)

Conjoints(s)	Nom et Prénoms	Date et Lieu de Mariage	Option Matrimoniale	Régime Matrimonial	Clause restrictives	Séparation de bien
Conjoint 1						
Conjoint 2						
Conjoint 3						

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

6 NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu)

7 ACTIVITES PRINCIPALES : SIGLE ou ENSEIGNE: (s'il y a lieu)  
**PRESTATIONS DE SERVICE (ORANGE; -MOOV; -MTN); -TRANSFERT D'ARGENT ET D'UNITE; -MOBILE MONEY (ORANGE; -MOOV; -MTN).**

8 Date de début d'activité **23/01/2015** N°RCCM (s'il y a lieu) **CI - ABJ - 2015 - A - 1962**

9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPALE (géographique et postale)  
**05 BP 2052 ABJ 05, MARCORY ANOUMABO VERS LA PHCIE ANOUMABO/ 66 23 10 89**

10 \* Origine  Création  Achat  Prise en location gérance

11 ETABLISSEMENT SECONDAIRE OU SUCCURSALE OUVERT  Non  Oui (Préciser):  
 NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu) :  
 SIGLE ou ENSEIGNE(s'il y a lieu) :  
 DATE D'OUVERTURE :  
 ADRESSE (géographique et postale) :  
 ACTIVITE(préciser) :

### RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

13 Exercice d'une précédente activité :  Non,  Oui,  Commercial  Autres : (préciser) .....  
 \* Période : de (mois et année) : ..... à ..... Précédent N°RCCM (s'il y a lieu) : .....  
 \* Nature de l'activité: .....  
 \* Principal établissement .....  
 \* Etablissements secondaires: ..... Précédent N°RCCM (s'il y a lieu) : .....  
 \* Adresse (geographique et postale): .....

### AUTRES PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

14 Outre l'exploitation, les personnes suivantes ont le pouvoir d'engager l'entreprise

* Nom ..... Prénoms .....	Nationalité .....
Date et Lieu de Naissance .....	Domicile .....
* Nom ..... Prénoms .....	Nationalité .....
Date et Lieu de Naissance .....	Domicile .....

15 LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) :  
**demande à ce que la présente constitue**

UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION AU R.C.C.M  
 UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION D'UN ETABLISSEMENT SECONDAIRE  
 UNE DEMANDE D'OUVERTURE D'UNE SUCCURSALE  
 UNE DEMANDE DE REPRISE D'ACTIVITE

Fait à ABIDJAN  
le 23/01/2015  
Signature