



FORMULAIRE DE DEMANDE

ou D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE
 ou D'IMMATRICULATION SECONDAIRE OU D'UNE SUCCURSALE

DE REPRISE D'ACTIVITE

RENSEIGNEMENTS RELATIFS
A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

- 1 NOM : M. Mme Mlle BOUHOUI , PRENOM(S) ANGE GILDAS
- 2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 01/01/2000 A DOBA S/P DE DOBA NATIONALITE : IVOIRIENNE
- 3 ADRESSE POSTALE :
- 4 DOMICILE PERSONNEL
VILLE : SAN PEDRO QUARTIER : SEWEKE 05
- AUTRES PRECISIONS :
- COORDONNEES ELECTRONIQUES (s'il y a lieu) : CEL : 07 08 45 00 83

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

Conjoint(s)	Nom - Prénoms	Date et lieu du mariage	Option matrimoniale	Régime matrimoniale	Clauses restrictives	Demande en séparation de biens

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE

- 6 NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu) :
- SIGLE OU ENSEIGNE (s'il y a lieu) :
- 7 ACTIVITE(S) EXERCEE(S) (préciser) : TRANSFERT ELECTRONIQUE D'ARGENT VIA ORANGE, MTN ET MOOV MONEY.
- 8 DATE DE DEBUT : 29 SEPTEMBRE 2021 N°RCCM (s'il y a lieu) : CI-SAP-2021-A-1.052
- 9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL (géographique et postale) : SAN PEDRO, CEL : 07 08 45 00 83
- 10 ORIGINE : Création, Achat, Prise en location gérance,
- 11 ETABLISSEMENT SECONDAIRE OU SUCCURSALE :
- 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 y a 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 :	Prénoms :
Date, lieu de naissance :	Nationalité
Domicile :	
• Nom :	Prénoms :
Date, lieu de naissance :	Nationalité
Domicile :	

15

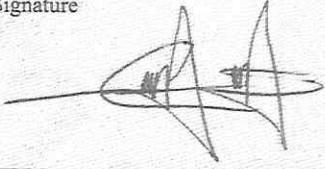
LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) ... BOUHOUI ANGE GILDAS.

Demande à ce que la présente constitue

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

Fait à : SAN PEDRO
 Le : 29 / 09 / 2021 (JJ/MM/AAAA)

Signature



16 Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre : P1-L-085 du registre d'arrivée.

17 La régularité de la demande a été vérifiée en application de l'articles 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 A-1.052 et délivré un accusé d'enregistrement,
 Rejeté la demande au(x) motif(s) que :

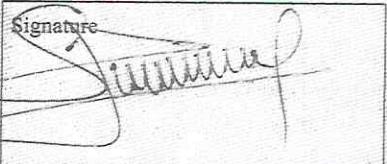
Intercalaire (s) complétant la ou les rubrique(s) n°(s) OUI NON (si OUI, nombre de pages intercalaires :

Fait, à SAN PEDRO Le : 29 / 09 / 2021 (JJ/MM/AAAA)

Signature du Greffier (Nom, prénoms, titre et juridiction) ou du responsable de l'organe compétent : Signature



SELE Kouato Didier M.
 Attaché des Greffes
 et Parquets



(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)

SUITE DES ACTIVITES :

- TRANSFERT ELECTRONIQUE D'ARGENT VIA WAVE MONEY ;
- TRANSFERT DE CREDIT DE COMMUNICATION ;