



TC-CI P₀

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT

1 NOM : M. Mme Melle : **ZAMBLE** PRENOMS : **BLTRA.GERARD**
 2 DATE et LIEU de NAISSANCE : **17.MARS.1995.A.ZEREFLA/BEDIALANATIONALITE (*) :** **IVOIRIENNE**
 3 (*) POUR les ETRANGERS, titre de séjour : et date de validité :
 4 DOMICILE (réel et postal) : **DALOA QUARTIER SOLEIL 1, CEL : 07 49.33.44.23**
 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 :
 6 ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser) **EXPLOITATION DES PRODUITS DE LA TELEPHONIE MOBILE (VOIR VERSO)**
 7 Date de début : **ANNEE 2021** N° R.C.C.M. : Nbre de salariés prévus :

8 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :

9 • Adresse (rue/lieu et postale) :
 10 • Origine : Creation, Achat, Apport, Prise en location gérance; Autre (préciser) : **CREATION.**
 11 • Précédent exploitant : Nom : Prénoms :
 12 Adressse : N° R.C.C.M. :
 • 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.

14 RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

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

15 PERSONNES POUVANT ENGAGER L'ENTREPRISE

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) **ZAMBLE BI TRA GERARD**
 demande à ce que la présente constitue

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

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 **20 AOUT 2021** , sous le NUMERO **CI-DAI-2021-A...10.163**

Fait, à **DALOA**
 Le **20 AOUT 2021**
 Signature



M. BONI Konan Félicitien
Attaché des Greffes et Parquets
T.P.I Daloa

(ORANGE MONEY-MTN MONEY-MOOV MONEY-WAVE)

✓ TRANSFERT D'ARGENT.



M^r BONI Konan Félicien
Attaché des Greffes et Parquets
T.P.I Daloa