

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

CI - ABJ - 2013 - A - 18963  
RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT

NOM ET PRENOMS : M Mlle Melle  
DATE ET LIEU DE NAISSANCE:  
(\*) Pour les ETRANGERS titre de séjour

EDE KOUESSI NICOLAS  
01/01/1972 à BEOTCHI/BENIN

NATIONALITE(\*): IVOIRIENNE  
et date de validité :

DOMICILE(réel et postal)

ADJAME

SITUATION MATRIMONIALE :

☒ Celibataire, ☐ Marié, ☐ Veuf, ☐ Divorcé,

Conjoints(*)	Nom et Prenoms	Date et Lieu de Naissance	Régime Matrimonial	Clause restrictive
Conjoint 1				
Conjoint 2				
Conjoint 3				

(\*) Si toutes les informations ne peuvent figurer dans le tableau, une intercalaire doit être annexée et cette case Cochée

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ENTREPRISE

SIGLE

NOM COMMERCIAL ET S NICOLA ET FILS

ACTIVITES PRINCIPALES :

PRESTATIONS DIVERSES : VENTE DE TELEPHONES PORTABLES ET ACCESSOIRES; -VENTE DE PRODUITS DE MTN-ORANGE-KOZ-MOOV.

Date de début d'activité 27/11/2013

N°RCCM CI - ABJ - 2013 - A - 18963

Nombre de salariés 0

PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :

\* Adresse : réel et postal 03 BP 1357 ABJ 03 CEL : 05 63 72 81, ADJAME

\* Origine ☒ Création ☐ Achat ☐ Apport ☐ Prise en location gérance Autre (Préciser) \_\_\_\_\_

\* Précédent exploitant Nom \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_ Adresse \_\_\_\_\_ N°RCCM : \_\_\_\_\_

\* Loueur de fonds : Nom/Dénomination \_\_\_\_\_ Adresse \_\_\_\_\_

ETABLISSEMENT SECONDAIRE OUVERT

Date de l'ouverture : \_\_\_\_\_ Adresse : ☒ Non ☐ Oui (Préciser) :

Activité : \_\_\_\_\_

Identité du précédent \_\_\_\_\_ N°RCCM \_\_\_\_\_

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

Exercice d'une précédente activité commerciale ☒ Non ☐ Oui (Préciser)

\* Période : de (mois et année) : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Précédent N°RCCM : \_\_\_\_\_

\* Nature de l'activité : \_\_\_\_\_

\* Principal établissement \_\_\_\_\_

\* Etablissements secondaires \_\_\_\_\_ Précédent N°RCCM : \_\_\_\_\_

PERSONNES POUVANT ENGAGER L'ENTREPRISE

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 \_\_\_\_\_

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire)

demande à ce que la présente constitue demande

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

La conformité de la déclaration avec les pièces justificatives 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 27/11/2013

sous le NUMERO CI - ABJ - 2013 - A - 18963

Le Greffier en chef

Fait à ABIDJAN  
le 27/11/2013  
Signature

15:39:58

ATTENTION: Seule la copie originale portant le cachet sec de sécurité est authentique et valable