



P.0

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 Mme Melle

EDE KOUESSI NICOLAS

DATE ET LIEU DE NAISSANCE:

01/01/1972 à BEOTCHI/BENIN

(\*) Pour les ETRANGERS titre de séjour

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 COMMERCIALETS 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 1957 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** Non  Oui (Préciser) :

Date de l'ouverture : \_\_\_\_\_ Adresse : \_\_\_\_\_

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