



DECLARATION

D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE



RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

1 NOM : **Monsieur GOGO** PRENOM(S) : **ERNEST DAVY**
2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : **06/01/1993** à **TÉHIRI** NATIONALITE : **IVOIRIENNE**
3 ADRESSE POSTALE : TELEPHONE : **0788062343**
4 DOMICILE PERSONNEL
VILLE : **KORHOGO** QUARTIER : **TEGUERE**
COORDONNEES ELECTRONIQUES :
5 SITUATION MATRIMONIALE : ☒ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Divorcé(e)



Conjoint(s)	Nom - Prénoms	Date et lieu du mariage	Option matrimoniale	Régime matrimonial	Clauses restrictives	Demande en séparation de biens
Conjoint 1						

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE

6 NOM COMMERCIAL : **BUSINESS-GOGO-ERNEST**
SIGLE **BGE**
7 ACTIVITÉ(S) EXERCÉE(S) : **TRANSFERT ELECTRONIQUE OU MANUEL DE DEVISE ET DE MONNAIE (ORANGE, MOOV, MTN, WAVE, ETC.); COMMERCE GENERAL**
8 DATE DE DEBUT : **24/01/2024** N° RCCM : **CI-KGO-01-2024-A10-00057**
9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL : **KORHOGO ;**
10 ORIGINE : ☒ Création ☐ Achat ☐ Prise en location gérance
11 ETABLISSEMENT SECONDAIRE OU SUCCURSALE ☒ NON ☐ OUI
NOM COMMERCIAL :
SIGLE OU ENSEIGNE :
12 DATE D'OUVERTURE :
ADRESSE :
ACTIVITÉ(S) EXERCÉE(S) :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

13 EXERCICE D'UNE PRECEDENTE ACTIVITE : ☒ NON ☐ OUI
Période : de (mois et année) à Précédent N° RCCM :
Nature de l'activité :
Principal établissement :
Etablissement(s) secondaire(s) : N° RCCM (s'il ya lieu) :
Adresse (géographique et postale) :

AUTRES PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

● Nom : _____ Prénom(s) : _____
Date et lieu de naissance : _____ Nationalité : _____
Domicile : _____

15 LE SOUSSIGNE : **GOGO ERNEST DAVY**

Demande à ce que la présente constitue :

☒ **UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM**

Fait à : **KORHOGO**

Le : 25/01/2024 18:39

Signature du demandeur :



16 Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre : **00109/TPIKGO/RC/2024** du registre d'arrivée.

17 La régularité de la demande a été vérifiée en application de l'article 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 CI-KGO-01-2024-A10-00057 et délivré un accusé d'enregistrement**

☐ **Rejeté la demande au(x) motif(s) :**

Fait, à **KORHOGO** Le **31/01/2024 18:01**

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

Signature :



Me BEDI PAUL KPOHIN
Administrateur des Greffes et Parquets
Greffier en Chef Adjoint

(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 reconnais que cette remise vaut notification de ce rejet.