



## 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) :

## 14 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 KPOHININ**  
**Administateur 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.**