

P
0DECLARATION de ☒ DEBUT ou de ☐ REPRISE D'ACTIVITE
ou ☐ d'OUVERTURE d'un ETABLISSEMENT SECONDAIRECI-ABG-QI3-A-229
RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT

NOM: M. Mme Melle DARI Prénoms: KOUAME EMMANUEL
DATE et LIEU de NAISSANCE: 01/03/1992 A BONDO NATIONALITE(*): IVOIRIENNE
(* Pour les ETRANGERS, titre de séjour: _____, et date de validité: _____
DOMICILE (réel et postal): ABENGOUROU TEL 08 78 62 97
SITUATION MATRIMONIALE: ☒ Célibataire, ☐ Marié, ☐ Veuf, ☐ Divorcé

Conjoint(s) (*)	Nom & Prénoms	Date et lieu de Naissance	Régime Matrimonial	Clauses Restrictive
Conjoint 1				
Conjoint 2				
Conjoint 3				

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

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ENTREPRISE

ENSEIGNE: _____ NOM COMMERCIAL: DARI KOUAME EMMANUEL
ACTIVITE PRINCIPALE: (préciser) TRANSFERT, DEBIT ET RETRAIT D'ARGENT. /
Date de début: 05/06/2013 N° RCCM: CI-ABG-2013-A-218 Nbre de salariés prévus: _____

PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE:

- Adresse: (réelle et postale) _____
- 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 de l'exploitant précédent: _____ RCCM: _____

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

Exercice d'une précédente activité commerciale: ☒ Non ☐ Oui (préciser): SA/C.C. Dossier No 157 CAG
Période: de (mois et année) _____ à _____ Précédent N° RCCM: _____
Nature de l'activité: _____
Principal établissement: _____
Etablissements secondaires: _____ N° RCCM: P/La Mairie et 10

PERSONNES POUVANT ENGAGER L'ENTREPRISE

Outre l'Exploitation, les personnes suivantes ont le pouvoir d'engager l'entreprise:
Nom: _____ Prénoms: _____ Dans le Lieu de Naiss: _____
Nationalité: _____ Domicile: _____
Nom: _____ Prénoms: _____ Dans le Lieu de Naiss: _____
Nationalité: _____ Domicile: _____

TANO KABRAN
ADJOINT AU MAIRE

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) DARI KOUAME EMMANUEL
Demande à ce que la présente constitue.

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

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 / Chef soussigné qui a procédé à
l'inscription le 05 JUIL 2013 sous le NUMERO CI-ABG-2013-A-218

Fait, à ABENGOUROU
Le 05/06/2013
Signature: _____

Me KADIO KOUASSI
Greffier
des Sièges Judiciaires