

DECLARATION CI-ABJ-2018-A-28589

RCCM
2010 P1

- ☒ D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE ou
☐ D'IMMATRICULATION SECONDAIRE OU D'UNE SUCCURSALE ou
☐ DE REPRISE D'ACTIVITE



RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTEE

- 1 NOM : M. EDOUKOU PRENOM(S): ENOU JOSEPH
 2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 24/08/1990 à EDJAMBO (Côte d'Ivoire) NATIONALITE : IVOIRIENNE
 3 ADRESSE POSTALE :
 4 DOMICILE PERSONNEL :
 VILLE : ABIDJAN QUARTIER : PORT-BOUET JEAN FOLLY
 AUTRES PRECISIONS :
 5 COORDONNEES ELECTRONIQUES :
 SITUATION MATRIMONIALE : ☒ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Divorcé(e)

Conjoint(s)	NOM - PRENOMS	DATE ET LIEU DU MARIAGE	OPTION MATRIMONIALE	RÉGIME MATRIMONIAL	CLAUSES RESTRICTIVES	DEMANDE EN SEPARATION DE BIENS
Conjoint 1	_____	_____ (_____)	_____	_____	_____	_____
Conjoint 2	_____	_____ (_____)	_____	_____	_____	_____
Conjoint 3	_____	_____ (_____)	_____	_____	_____	_____

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ETABLISSEMENT ET L'ACTIVITE

- 6 NOM COMMERCIAL (S'il y a lieu) : LE VORTEX
 SIGLE OU ENSEIGNE : (S'il y a lieu)
 7 ACTIVITE(S) EXERCÉE(S) (préciser) : Achat et vente d'accessoires de téléphones
 8 DATE DE DEBUT : 25/10/2018 N° RCCM (s'il y a lieu) : CI-ABJ-2018-A-28589
 9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL (géographique et postale) :
 PORT-BOUET
 10 ORIGINE : ☒ Création ☐ Achat ☐ Prise en location gérance
 11 ETABLISSEMENT SECONDAIRE OU SUCCURSALE NON ☒ OUI ☐
 NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu) :
 12 SIGLE OU ENSEIGNE (s'il y a lieu) :
 DATE D'OUVERTURE :
 ADRESSE (géographique et postale) :
 ACTIVITE(S) (préciser) :



RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

- 13 Exercice d'une précédente activité : NON ☒ OUI ☐
☐ commerciale ☐ autre : (préciser)
 • Période : de (mois et année) _____ à _____ Précédent N° RCCM (s'il y a lieu) :
 • Nature de l'activité :
 • Principal établissement :
 • Etablissement (s) secondaire (s) : N° RCCM (s'il y a lieu)
 • Adresse (géographique et postale) :

AUTRES PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTEE

- 14 • Nom : _____ Prénoms : _____
 Date, lieu de naissance : _____ Nationalité : _____
 Domicile : _____
 • Nom : _____ Prénoms : _____
 Date, lieu de naissance : _____ Nationalité : _____
 Domicile : _____

- 15 LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) : EDOUKOU ENOU JOSEPH
 Demande à ce que la présente constitue

☒ UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM

Fait à : ABIDJAN
 Le : 25 octobre 2018

Signature du demandeur :

16 Le greffier ou le responsable de l'organe compétent a reçu le formulaire sous le numéro 22002/2018 du registre chronologique des dépôts.

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-ABJ-2018-A-28589 et délivré un accusé d'enregistrement


☐ Rejeté la demande au(x) motif(s) :

Intercalaire (s) complétant la rubrique(s) n° (s) : ☐ OUI ☒ NON (si OUI, nombre de pages intercalaires : _____)

Fait, à ABIDJAN Le 30/10/2018 (JJ/MM/AAAAA)

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

 *Maître BAI Demysère*
Attaché des Greffes et Parquets
T.C.A.

Signature 

(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 _____ et reconnaît que cette remise vaut notification de ce rejet. (Signature du Demandeur) JJ/MM/AAAAA

RUBRIQUE 7

Suite des activités

-Exploitation d'une Boutique Canal+ (réabonnement) et d'une agence de transfert d'unités et d'argent

