

DECLARATION de ☒ DEBUT ou de ☐ REPRISE D'ACTIVITE  
ou ☐ d'OUVERTURE d'un ETABLISSEMENT SECONDAIRE

CI-ABG-017-A-186

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT**

1 NOM : M. Mme Melle : KOUIKOU, PRÉNOMS : CLEMENT  
2 DATE et LIEU de NAISSANCE : 24/11/1985 A AGNIBILEKROU NATIONALITE (\*) : IVOIRIENNE  
(\*) POUR les ETRANGERS, titre de séjour : AGNIBILEKROU TEL: 08 98 37 83, et date de validité :  
3 DOMICILE (réel et postal) :  
4 SITUATION MATRIMONIALE : ☒ Célibataire, ☐ Marié, ☐ Veuf, ☐ Divorcé  
CONJOINTS : (\*)

	Nom - Prénoms	Date et lieu de naissance	Régime matrimonial	Clauses restrictives
Conjoint 1				
Conjoint 2				
Conjoint 3				

(\*) Si toutes les informations ne peuvent figurer dans le tableau, un intercalaire doit être annexé et cette case ☒ cochée

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ENTREPRISE**

5 ENSEIGNE : KOUIKOU CLEMENT, NOM COMMERCIAL : KOUIKOU CLEMENT  
6 ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser) TRANSFERT, RETRAIT ET DEPOT D'ARGENT, TRANSFERT D'UNITES-IMPORT EXPORT  
7 Date de début : COURANT 2017, N° R.C.C.M. CI-ABG-2017-A-186 Nombre de salariés prévus :  
8 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :  
9 • Adresse (réelle et postale) : AGNIBILEKROU TEL: 08 98 37 83  
10 • Origine : ☒ Création, ☐ Achat, ☐ Apport, ☐ Prise en location gérance, ☐ Autre (préciser) :  
11 • Prédécent exploitant : Nom : Prénoms :  
12 Adresse : N° R.C.C.M. :  
• Locuteur de fonds (nom/dénomination, adresse) :  
13 ETABLISSEMENT SECONDAIRE OUVERT : ☐ Non, ☐ Oui (préciser) :  
Date d'ouverture :  
Adresse :  
Activité :  
Identité de l'exploitant précédent : R.C.C.M.

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES**

14 Exercice d'une précédente activité commerciale : ☐ NON, ☐ OUI, (préciser) :  
• Période : de (mois et année) à Prédécent N° R.C.C.M.  
• Nature de l'activité :  
• Principal établissement : R.C.C.M.  
• Etablissements secondaires :

**PERSONNES POUVANT ENGAGER L'ENTREPRISE**

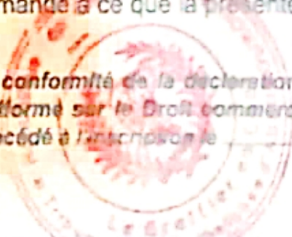
15 Outre l'Exploitant, les personnes suivantes ont le pouvoir d'engager l'entreprise :  
• Nom : Prénom : Date-lieu de Naiss. :  
Nationalité : Domicile :  
• Nom : Prénom : Date-lieu de Naiss. :  
Nationalité : Domicile :

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) ...KOUIKOU CLEMENT...  
demande à ce que la présente constitue

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

16 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 en Chef soussigné qui a procédé à l'inscription le 13/04/2017, sous le NUMERO ...CI-ABG-2017-A-182...

Fait, à Abengourou  
Le 13/04/2017  
Signature



*[Signature]*

*[Signature]*



SUITE DES ACTIVITES

- COMMERCIALISATION DE PRODUITS TELEPHONIQUES , D'ŒUFS, DE VOLAILLES ET DE DIVERSES AUTRES MARCHANDISES- COMMERCE GENERAL;
- TRANSPORT PUBLIC ET PRIVE DE PERSONNES ET DE MARCHANDISES;
- CONSTRUCTION DE BATIMENTS ET REALISATION DE TRAVAUX PUBLICS;
- ELEVAGE- RESTAURATION

