



1 NOM : M. Mme Melle : KOUIKOU PRENOMS : CLEMENT  
2 DATE et LIEU de NAISSANCE : 24/11/1985 A AGNIBILEKROU NATIONALITE (\*) : IVOIRIENNE  
(\*) POUR les ETRANGERS, titre de séjour : \_\_\_\_\_ et date de validité : \_\_\_\_\_  
3 DOMICILE (réel et postal) : AGNIBILEKROU TEL: 08 98 37 83  
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 : \_\_\_\_\_ 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 • Précédent exploitant : Nom : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ N° R.C.C.M. : \_\_\_\_\_  
12 • Loueur 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 \_\_\_\_\_, Précédent N° R.C.C.M. \_\_\_\_\_  
• Nature de l'activité : \_\_\_\_\_  
• Principal établissement : \_\_\_\_\_  
• Etablissements secondaires : \_\_\_\_\_, R.C.C.M. \_\_\_\_\_

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 : \_\_\_\_\_

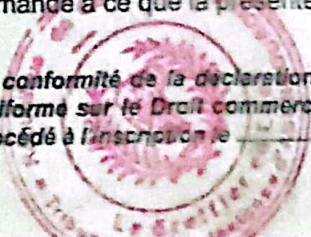
LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) KOUIKOU CLEMENT

demande à ce que la présente constitue

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

Fait, à Abengourou  
Le  
Signature 13/04/2017

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-186



*[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

