

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



RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT

- 1 NOM : M. Mme Mellé KADARY PRENOMS : OUATTARA
 2 DATE et LIEU de NAISSANCE : 12/II/1986 A KOUN-FAO NATIONALITE (*) : IVOIRIENNE
 (*) POUR les ETRANGERS, titre de séjour : _____, et date de validité : _____
 3 DOMICILE (réel et postal) : KOUN-FAO
 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 : ENTREPRISE INDIVIDUELLE NOM COMMERCIAL : _____
 6 ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser) COMMERCE DIVERS ET TRANSPORT /
 7 Date de début : 24/12/2019 N° R.C.C.M. : 465 Nbre de salariés prévus : _____
 8 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :
 9 • Adresse (rue/étie et postale) : KOUN-FAO
 10 • Origine : Création, Achat, Apport, Prise en location gérance; Autre (préciser) : _____
 11 • Précédent exploitant : Nom : _____, Prénoms : _____
 Adressse : _____, 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. : _____
 14 RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

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

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) KADARY OUATTARA
 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 24/12/2019, sous le NUMERO : BKO-2019-A-465

Fait à BONDOKOU
 Le 24/12/2019
 Signature

ZINGBE Pascal
 Greffier en Chef

