



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

CI-ABG-021-A-062

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT
CI-ABG-2013-A-068

1 NOM : M. Mme Mellie : YAO , PRENOMS : KABRAN AHUA FRANCK-BLANCHARD
2 DATE et LIEU de NAISSANCE : 29/04/1991 A AGNIBILEKROU NATIONALITE (*) : IVOIRIENNE
(*) POUR les ETRANGERS, titre de séjour : et date de validité :
3 DOMICILE (réel et postal) : AGNIBILEKROU TEL: 08 68 23 89
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 : YAO KABRAN AHUA FRANCK-BLANCHARD
6 ACTIVITE PRINCIPALE (préciser) TRANSFERT, RETRAIT ET DEPOT D'ARGENT;TRANSFERT D'UNITES;REGLEMENT DE FACTURES
7 Date de début : COURANT 2013 N° R.C.C.M CI-ABG-2013-A-068 Nbre de salariés prévus :
8 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :
9 • Adresse (rue et postal) : AGNIBILEKROU face EGLISE CATHOLIQUE T: 08 68 23 89
10 • Origine : Création, Achat, Apport, Prise en location gérance; Autre (préciser) :
11 • Précédent exploitant : Nom : , Prénom : , N° R.C.C.M. :
12 Adressse :
• Loueur de fonds (nom/dénomination, adresse) :
13 ETABLISSEMENT SECONDAIRE OUVERT : Non , Oui (préciser) :
Date d'ouverture :
Adresse :
Activité :
Identité de l'exploitant précédent : , N° 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 : , N° R.C.C.M.

15 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) YAO KABRAN AHUA FRANCK-BLANCHARD

Demande à ce que la présente constitue

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

Fait, à Abengourou
Le
Signature 18/01/2021

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 19/02/2013 sous le NUMERO CI-ABG-021-A-062.

Me DIBY Georges
Administrateur
des Greffes et Personnels



SUITE DES ACTIVITES

-ACHAT ET VENTE DE MARCHANDISES DIVERSES; COMMERCE GENERAL; IMPORT-EXPORT;
- PRESTATIONS DE DIVERS SERVICES;



D.G.
Me DJEY Georges
Administrateur
des Greffes et Parquets