



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 Mlle : 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 (réelle et postale) : AGNIBILEKROU face EGLISE CATHOLIQUE T: 08 68 23 89  
10 • Origine : ☒ Création, ☐ Achat, ☐ Apport, ☐ Prise en location gérance; Autre (préciser) : \_\_\_\_\_  
11 • Précédent exploitant : Nom : \_\_\_\_\_, Prénoms : \_\_\_\_\_  
12 Adresse : \_\_\_\_\_ N° R.C.C.M. : \_\_\_\_\_  
• 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 : \_\_\_\_\_, R.C.C.M. : \_\_\_\_\_  
• 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) 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



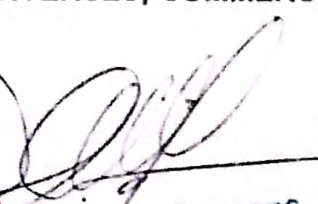
Me DIBY Georges  
Administrateur  
des Greffes et Parquets



SUITE DES ACTIVITES

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



  
Me DIBY Georges  
Administrateur  
des Greffes et Parquets