

P
0

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

CI-ABG-014-A- 258

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT

NOM: Monsieur YAO Prénoms KOUAKOU DAOUDA
DATE et LIEU de NAISSANCE 11/10/1991 A ALIKOASSUE NATIONALITE (*): IVOIRIENNE
(*) Pour les ETRANGERS, lire de séjour : el date de validité.....

DOMICILE (réel et postal): AGNIBILEKROU TEL : 09 89 89 76

SITUATION MATRIMONIALE : ☒ Célibataire, ☐ Marié, ☐ Veuf, ☐ Divorcé

Conjoint (s) (*)	Nom & Prénoms	Date et Lieu de Naissance	Régime Matrimonial	Clauses Restrictives
Conjoint 1				
Conjoint 2				

(*) Si toutes les informations ne peuvent figurer dans le tableau, une intercalaire doit être annexée et celle case Cochée

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ENTREPRISE

ENSEIGNE : NOM COMMERCIAL : YAO KOUAKOU DAOUDA
ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser) TRANSFERT, RETRAIT ET DEPOT D'ARGENT-COMMERCIALISATION
DE PRODUITS TELEPHONIQUES, DE CHAUSSURES, D'EFFETS VESTIMENTAIRES, DE MOTOS,
D'OEUFSET DE DIVERSES AUTRES MARCHANDISES- TRANSFERT D'UNITES-PRESTATION DE
DIVERS SERVICES- AVICULTURE(ELEVAGE DE VOLAILLES)

Date de début :23/07/2014 N° RCCM : CI-ABG- 2014-A- 240 Nombre de salariés prévus :

PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :

- * Adresse : (réelle et postale) AGNIBILEKROU TEL : 09 89 89 76
- * Original ☒ Création, Achat, Apport, Prise en location gérance, Autre (préciser
- * Précédent exploitant : Nom :Prénoms :
Adresse :N° RCCM :
- * Loueur de fonds (nom/dénomination, adresse) :

ETABLISSEMENT SECONDAIRE OUVERT : ☒ Non ☐ Oui (Préciser) :

Date de l'ouverture :
Adresse :
Activité :
Identité de l'exploitant précédent :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

Exercice d'une précédente activité commerciale : ☒ Non ☐ Oui (Préciser) :

*Période : de (mois et année).....
*Nature de l'activité :
*Principal établissement :
*Etablissements secondaires :

PERSONNES POUVANT ENGAGER L'ENTREPRISE

Outre l'Exploitation, les personnes suivantes ont le pouvoir d'engager l'entreprise :

*Nom :Prénoms :Date et Lieu de Naiss :
Nationalité :Domicile :
*Nom :Prénoms :Date et Lieu de Naiss :
Nationalité :Domicile :

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) YAO KOUAKOU DAOUDA

Demande à ce que la présente constitue

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

La conformité de la déclaration avec les pièces justificative 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

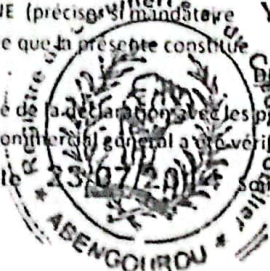
L'inscription le 23-07-2014 sous le NUMERO CI-ABG-2014-A- 240

LE GREFFIER EN CHEF

Fait, à Abengourou

Le 23/07/2014

Signature :



[Signature of the Greffier en Chef]
YAO KOUAKOU DAOUDA
Greffier en Chef

[Signature]