

P  
O

DECLARATION  DEBLIT 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, titre 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  Génération, 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 (précisez 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 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 23/07/2014 sous le NUMERO CI-ABG-2014-A- 240



LE GREFFIER EN CHEF  
 YAO KOUAKOU DAOUDA  
 Jean -...  
 ABENGOUROU

Fait, à Abengourou

Le 23/07/2014

Signature :