

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

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT**

NOM: M. Mme Melle KOUADIO Prénoms : KONAN DENIS  
 DATE et LIEU de NAISSANCE: 30/12/1981 A LAKOTA NATIONALITE (\*): IVOIRIENNE  
 (\*) Pour les ETRANGERS, titre de séjour : \_\_\_\_\_ et date de validité : \_\_\_\_\_  
 DOMICILE (réel et postal) : DALOA CEL. 04 32 60 47 / 08 17 10 58  
 SITUATION MATRIMONIALE: ☒ Célibataire, ☐ Marié, ☐ Veuf, ☐ Divorcé

Conjoint(s) (*)	Nom & Prénoms	Date et Lieu de Naissance	Régime Matrimonial	Clauses Restrictive
Conjoint 1				
Conjoint 2				
Conjoint 3				

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

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ENTREPRISE**

ENSEIGNE : \_\_\_\_\_ NOM COMMERCIAL : \_\_\_\_\_  
 ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser) EXPLOITATION DES PRODUITS DE LA TELEPHONIE MOBILE ( VOIR  
 Date de début : ANNEE 2015 N° RCCM : CI DAL. 2015 A. 4427 Nbre de salariés prévus : 02

**PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE:**

\* Adresse : (réelle et postale) DALOA CEL. 04 32 60 47 / 08 17 10 58  
 \* Origine : 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 : \_\_\_\_\_ RCCM : \_\_\_\_\_

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES**

Exercice d'une précédente activité commerciale: ☒ Non ☐ Oui (préciser) : \_\_\_\_\_  
 \* Période : de (mois et année) \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Précédent N° RCCM : \_\_\_\_\_  
 \* Nature de l'activité : \_\_\_\_\_  
 \* Principal établissement : \_\_\_\_\_  
 \* Etablissements secondaires : \_\_\_\_\_ N° RCCM : \_\_\_\_\_

**PERSONNES POUVANT ENGAGER L'ENTREPRISE**

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

\* Nom : BOUO Prénoms : NOUKA SYLVANE Date et Lieu de Naiss : 31/12/1985 A LAK  
 Nationalité : IVOIRIENNE Domicile : DALOA

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

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) KOUADIO KONAN DENIS

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'immatriculation le 04/09/2015 à DALOA N° RCCM : CI DAL. 2015 A. 4427

Fait, à DALOA

Le 04/09/2015

Signature :

A