

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

**CI-ABG-2021-P1-269**  
**RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT**  
**CI-ABG-2021-A-261**



- 1 NOM : M. Mme Melle : SIDIBE, PRENOMS : ALASSANE  
2 DATE et LIEU de NAISSANCE : 01/01/1997 A AGNIBILEKROU NATIONALITE (\*) : IVOIRIENNE  
(\*) POUR les ETRANGERS, titre de séjour : \_\_\_\_\_, et date de validité : \_\_\_\_\_  
3 DOMICILE (réel et postal) : AGNIBILEKROU QT PLATEAU TEL: 05 04 28 33 19  
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 : SIDIBE ALASSANE  
6 ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser) TRANSFERT, RETRAIT ET DEPOI D'ARGENT, TRANSFERT D'UNITES, REGLEMENT DE FACTURES  
7 Date de début : COURANT 2021 N° R.C.C.M. CI-ABG-2021-A-261 Nbre de salariés prévus : \_\_\_\_\_

- 8 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :  
9 • Adresse (réelle et postale) : AGNIBILEKROU TEL: 05 04 28 33 19  
10 • Origine : ☒ Création, ☐ Achat, ☐ Apport, ☐ Prise en location gérance, Autre (préciser) : \_\_\_\_\_  
11 • Précédent exploitant : Nom : \_\_\_\_\_, Prénoms : \_\_\_\_\_, N° R.C.C.M. : \_\_\_\_\_  
12 Adresse : \_\_\_\_\_  
• 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 : \_\_\_\_\_

### 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) SIDIBE ALASSANE  
demande à ce que la présente constitue

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

Fait, à Abengourou  
Le  
Signature 09/03/2021

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 09/03/2021 sous le NUMERO CI-ABG-2021-P1-269

*Me DIBY Georges*  
Greffier en Chef  
des Greffes et Parquet



- ACHAT ET VENTE DE MARCHANDISES DIVERSES; IMPORT-EXPORT; COMMERCE GENERAL;
- COMMERCIALISATION DE PIECES DETACHEES, D'HABITS, DE VÊTEMENTS, DE PAGNES, DE BIJOUX, DE CHAUSSURES, DE PRODUITS COSMETIQUES ET ESTHETIQUES, DES ACCESSOIRES DE MODE ET DE BEAUTE, DES APPAREILS ELECTROMENAGERS ET ELECTRONIQUES, DES USTENSILES DE CUISINE, DE PRODUITS ET DE DENREES ALIMENTAIRES, DE PRODUITS ALIMENTAIRES CONGELES, DE BETAIL, DE VOLAILLES D'ŒUFS, DE CIMENTS, DE MATERIAUX ET MATERIELS DE CONSTRUCTION, DE PRODUITS TELEPHONIQUES ET ACCESSOIRES DE PORTABLES ET DE PRODUITS ET ARTICLES DIVERS;
- EXPLOITATION DE QUINCAILLERIE ET DE DEPOT DE GAZ;
- LOCATION DE MATERIELS DIVERS (BACHES-CHAIRES-MATELAS-CUILLERES-VERRES-FOURCHETTES ET AUTRES);
- RECHARGEMENT CANAL+;
- EXPLOITATION DE CYBERCAFE;



*Signature*  
M. DIBI Georges  
Adressé : 12810  
des Greffes de l'Etat