

· DECLARATION de DÉBUT ou de REPRISE D'ACTIVITE
ou d'OUVERTURE d'un ETABLISSEMENT SECONDAIRE

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT

CI-KGO-19-P0- 1048 (CHRONO)

- 1 NOM : M. Mme Melle : **DEMBELE** PRENOMS : **DJAKARIA**
 2 DATE et LIEU de NAISSANCE : né le 16/09/1979 à **FERKESEDOUGOU** NATIONALITE (*) : **IVOIRIENNE**
 (*) POUR les ETRANGERS, titre de séjour : **KORHOGO, CEL: 06.37.80.27**, et date de validité :
 3 DOMICILE (réel et postal) :
 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 :
 6 ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser) **TRANSFERT ELECTRONIQUE OU MANUEL DE DEVISE ET DE MONNAIE, ECHANGE ET VENTE DE GAZ ET DIVERS**
 7 Date de début : **SEPTEMBRE 2019** N° R.C.C.M. : Nbre de salariés prévus :
 8 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE : **KORHOGO, CEL: 06.37.80.27**
 9 • Adresse (rue et postal) :
 10 • Origine : Création, Achat, Apport, Prise en location gérance; Autre (préciser) :
 11 • Précédent exploitant : Nom : Prénoms :
 12 Adresse : N° R.C.C.M. : **CI-KGO-2019-A-1026**
 • 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. :
 14

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

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 :
 • Etablissements secondaires : R.C.C.M. :

15

PERSONNES POUVANT ENGAGER L'ENTREPRISE

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) LUI-MEME
 demande à ce que la présente constitue

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

- 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 19/09/2019, sous le NUMERO CI-KGO-2019-A-1026

Fait, à KORHOGO
Le
Signature 19/09/2019Maitre Mame Mamadou
Atta, Me de la Cour et Parquet
Greffier en Chef, l'Adjoint