

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

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT
CI-KGO-19-PO- 1048 (CHRONO)

- 1 NOM : M. Mme Melle : **DEMBELE** PRENOMS : **DJAKARIA**
2 DATE et LIEU de NAISSANCE : né le 18/09/1979 à FERKESEDUGOU 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 :**
9 • Adresse (réelle et postale) : **KORHOGO, CEL: 06.37.80.27**
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. :

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. :

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.

Fait, à **KORHOGO**
Le
Signature **19/09/2019**

- 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**

Maître Mollé Mamadou
Attache des Greffiers et Parquets
Greffier en Chef Adjoint