

P  
0

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

CI-ABJ-2018-A-21375

## RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT

NOM : M. Mme Mlle KOUAKOU

Prénoms : YAO RAPHAEL

DATE et LIEU et NAISSANCE : 15/11/1982 GRAND BASSAM

, NATIONALITE (\*) : Ivoirienne

(\*) Pour les ETRANGERS, titre de séjour : ..... et date de validité : .....

DOMICILE (réel et postal) : PORT-BOUET GONZAGUEVILLE 21 BP 2930 ABIDJAN 21

SITUATION MATRIMONIALE :  Célibataire,  Marié,  Veuf,  Divorcé

Conjoint(s) (*)	Nom et Prénoms	Date et lieu de Naissance	Régime Matrimonial	Clauses Restrictives

## RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ENTREPRISE

ENSEIGNE :

NOM COMMERCIAL : PAZO CENTER

ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser) ACHAT, VENTE ET DISTRIBUTION DE PRODUITS ET SERVICES DE TELEPHONE CELLULAIRE ET

Date de début : 23/08/2018

N° RCCM : CI-ABJ-2018-A-21375

Nbre de salariés prévus : 0

## PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE

Adresse : PORT-BOUET GONZAGUEVILLE 21 BP 2930 ABIDJAN 21

Origine :  Création  Achat  Apport  Prise en location gérance Autre (préciser) .....

Précédent exploitant : Nom : ..... Prénoms : .....

Adresse : ..... N° RCCM : .....

Loueur de fond (nom/dénomination, adresse) : .....

## ETABLISSEMENT SECONDAIRE OUVERT



Non



Oui (préciser)

Date de l'ouverture : .....

Adresse : .....

Activité : .....

Identité de l'exploitant précédent : ..... N° 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 : ..... Prénoms : ..... Date et lieu de Naiss. : .....

Nationalité : ..... Domicile : .....

(\*) Nom : ..... Prénoms : ..... Date et lieu de Naiss. : .....

Nationalité : ..... Domicile : .....

Le SOUSSIGNE (préciser si mandataire) ..... demande à ce que la présente constitue.

Fait, à .....

le .....

Signature

## 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 23/08/2018 sous le NUMERO CI-ABJ-2018-A-21375

*Yao Raphael Kouakou**Administrateur*  
*PAZO CENTER*