

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.

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

Fait, à .....  
le .....  
Signature

*[Signature]*

*[Signature]*  
Administrateur  
M. M. A. Parquet