

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

CI-BFL-21 PO 302  
RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT



1 NOM : M. Mme Melle N'GUESSAN PRENOMS : OSCAR BANIN  
2 DATE et LIEU de NAISSANCE : 02/02/1988 A BOUAFLE NATIONALITE (\*) : IVOIRIENNE  
(\*) POUR les ETRANGERS, titre de séjour : et date de validité :  
3 DOMICILE (réel et postal) : BOUAFLE, QUARTIER COMMERCE  
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 : AGRI-BAN'S  
6 ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser) TRANSACTION MOBILE MONEY ET AUTRES.  
ANNEE 2021  
7 Date de début : N° R.C.C.M. : CI-BFL-2021 A 283 Nbre de salariés prévus :  
8 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE : BOUAFLE, QUARTIER COMMERCE/CÉL : 0759895919  
9 • Adresse (réelle et postale) :  
10 • Origine : ☒ Création, ☐ Achat, ☐ Apport, ☐ Prise en location gérance; Autre (préciser) :  
11 • Précédent exploitant : Nom : Prénoms :  
Adresse : N° R.C.C.M. :  
12 • 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 :  
• Etablissements secondaires :

PERSONNES POUVANT ENGAGER L'ENTREPRISE

15 Outre l'Exploitant, les personnes suivantes ont le pouvoir d'engager l'entreprise :  
• Nom : N'GUESSAN Prénom : OSCAR BANIN Date-lieu de Naiss. : 02/02/1988 A BOUAFLE  
Nationalité : IVOIRIENNE Domicile : BOUAFLE, QUARTIER COMMERCE  
• Nom : Prénom : Date-lieu de Naiss. :  
Nationalité : Domicile :

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) N'GUESSAN OSCAR BANIN  
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 14/07/2021, sous le NUMERO CI-BFL-2021 A 283



Me KOUASSI Kouadio Serge  
Administrateur

Fait, à Bouaflé  
Le 14/07/2021  
Signature  
*Bouaflé*