



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. <u>Mme</u> <u>Melle</u> 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 : <input checked="" type="checkbox"/> Célibataire, Marié, Veuf, Divorcé			
CONJOINTS (*)				
	Nom – Prénoms	Date et lieu de naissance	Régime matrimonial	Clauses restrictives
Conjoint 1				Greffier en chef de Bouafle
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.
7	Date de début : ANNEE 2021 N° R.C.C.M. CI-BFL-2021 A 283 Nbre de salariés prévus : .....
8	<b>PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :</b> BOUAFLE, QUARTIER COMMERCE/CÉL : 0759895919
9	• Adresse (rue/et et postale) : .....
10	• Origine : <input checked="" type="checkbox"/> Crédit, Achat, Apport, Prise en location gérance; Autre (préciser) : .....
11	• Précédent exploitant : Nom : ..... Prénoms : .....
12	Adresse : ..... N° R.C.C.M. : .....
	• Loueur de fonds (nom/dénomination, adresse) : .....
13	<b>ETABLISSEMENT SECONDAIRE OUVERT :</b> Non Oui (préciser) : .....
	Date d'ouverture : .....
	Adresse : .....
	Activité : .....
	Identité de l'exploitant précédent : ..... N° 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 : .....



15 PERSONNES POUVANT ENGAGER L'ENTREPRISE

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 JUILLET 2021, sous le NUMERO ...CI-BFL-2021.A.283.....

Fait, à Bouafle Le 14/07/2021 Signature

Me KOUASSI Kouadio Serge  
Administrateur

