

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

CI-ABG-020-A-811
RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT



1 NOM : M. Mme Melle : TUO, PRENOMS : TENEDIO
2 DATE et LIEU de NAISSANCE : 29/10/1990 A ABENGOUROU NATIONALITE (*) : IVOIRIENNE
(*) POUR les ETRANGERS, titre de séjour : _____, et date de validité : _____
3 DOMICILE (réel et postal) : ABENGOUROU QT CAFETOU TEL: 09 56 59 30
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 : TZ SERVICES
6 ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser) TRANSFERT, RETRAIT ET DEPOI D'ARGENT-TRANSFERT D'UNITES; REGLEMENT DE FACTURES
7 Date de début : 17/09/2020 N° R.C.C.M. CI-ABG-2020-A-804 Nbre de salariés prévus : _____
8 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :
9 • Adresse (réelle et postale) : ABENGOUROU TEL: 09 56 59 30
10 • Origine : ☒ Création, ☐ 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 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 : _____, R.C.C.M. : _____

PERSONNES POUVANT ENGAGER L'ENTREPRISE

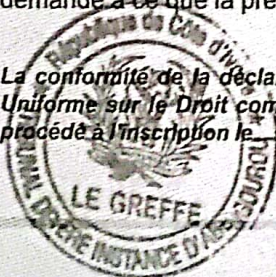
15 Outre l'Exploitant, les personnes suivantes ont le pouvoir d'engager l'entreprise :
• Nom : _____, Prénom : _____, Date-lieu de Naiss. : _____
Nationalité : _____, Domicile : _____
• Nom : _____, Prénom : _____, Date-lieu de Naiss. : _____
Nationalité : _____, Domicile : _____

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) ...TUO.TENEDIO...
demande à ce que la présente constitue

DEMANDE D'IMMATRICULATION AU R.C.C.M.

Fait, à Abengourou
Le
Signature 17/09/2020

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 17/09/2020, sous le NUMERO CI-ABG-2020-A-804



Me GUIGUI Y. Marie
Atteché
des Greffes et Parquets

Tuo

SUITE DES ACTIVITES

- ACHAT ET VENTE DE MARCHANDISES DIVERSES;
- IMPORT-EXPORT; COMMERCE GENERAL;
- COMMERCIALISATION DE PAGNES, DE CHAUSSURES, D'HABITS, DE VÊTEMENTS, DE BIJOUX, DE SACS, DES ACCESSOIRES DE MODE ET DE BEAUTE, DE CIMENT, DE MATERIAUX ET MATERIELS DE CONSTRUCTION, DE PRODUITS ALIMENTAIRES CONGELES, DE BETAIL, DE VOLAILLES; D'ŒUFS, DE PRODUITS TELEPHONIQUES ET DE PRODUITS DIVERS;
- ELEVAGE;
- RECHARGEMENT DE CANAL+;
- EXPLOITATION DE QUINCAILLERIE ET DE DEPOT DE GAZ;
- LOCATION DE MATERIELS DIVERS(BACHES-MATELAS-CUILLERES-VERRES-FOURCHETTES ET AUTRES);
- EXPLOITATION DE RESTAURANT ET DE DEBIT DE DEPOT DE BOISSONS;
- TRANSPORT PUBLIC ET PRIVE DE MARCHANDISES;
- EXPLOITATION DE CYBERCAFE;
- TRAITEMENT DE TEXTES- PHOTOCOPIE;



Me GUIGUY Marie
Attachée
des Greffes et Parquets