



DECLARATION

D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE



RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTEE

NOM : Monsieur MAMADOU

PRENOM(S) : GANON

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 17/03/1975 à YAMOUSSOUKRO

NATIONALITE : IVOIRIENNE

ADRESSE POSTALE :

TELEPHONE : 07 07 10 43 01

DOMICILE PERSONNEL

VILLE : BOUAKÉ

QUARTIER : GONFREVILLE

COORDONNEES ELECTRONIQUES :

SITUATION MATRIMONIALE : ☒ Célibataire☐ Marié(e)☐ Veuf(ve)☐ Divorcé(e)

Conjoint(s)	Nom - Prénoms	Date et lieu du mariage	Option matrimoniale	Régime matrimonial	Clauses restrictives	Demande en séparation de biens
Conjoint 1						

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE

NOM COMMERCIAL :

SIGLE OU ENSEIGNE :

ACTIVITE(S) EXERCÉE(S) : TRANSACTION MONETAIRE; ACHAT ET VENTE DE BOISSONS; EXPLOITATION D'UN DEPOT DE BOISSONS.

DATE DE DEBUT : 08/04/2021

N° RCCM : CI-BKE-01-2021-A11-00023

ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL : BOUAKE QUARTIER GONFREVILLE

ORIGINE : ☒ Création ☐ Achat ☐ Prise en location géranceETABLISSEMENT SECONDAIRE OU SUCCURSALE ☒ NON ☐ OUI

NOM COMMERCIAL :

SIGLE OU ENSEIGNE :

DATE D'OUVERTURE :

ADRESSE :

ACTIVITE(S) :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

EXERCICE D'UNE PRECEDENTE ACTIVITE : ☒ NON ☐ OUI

Période de (mois et année)

à

Précédent N° RCCM :

Nature de l'activité :

Principal établissement :

Établissement(s) secondaire(s) :

N° RCCM (s'il y a lieu) :

Adresse (géographique et postale) :

AUTRES PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTEE

Nom

Prénom(s)

Date et lieu de naissance

Nationalité

Domicile

LE SOUSSIGNÉ : MAMADOU GANON

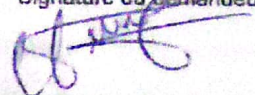
Fait à : BOUAKÉ

Demande à ce que la présente constitue :

Le : 08/04/2021

Signature du demandeur :

☒ UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM



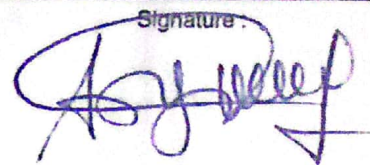
Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre : 00858/TPIBKE/RC/2021 du registre d'arrivée. La régularité de la demande a été vérifiée en application de l'article 44 de l'Acte uniforme portant sur le droit commercial général par le Greffier ou le responsable de l'organe compétent qui a :

- ☒ Immatriculé au RCCM la personne physique sous le numéro CI-BKE-01-2021-A11-00023 et délivré un accusé d'enregistrement
- ☐ Rejeté la demande au(x) motif(s) :

Fait, à BOUAKÉ Le 03/05/2021

Signature du Greffier (Nom, prénoms, titre et juridiction) ou du responsable de l'organe compétent:

Signature :



(En cas de rejet de la demande par le greffier ou le responsable de l'organe compétent) Le demandeur atteste que le présent formulaire y compris le(s) intercalaire(s) y relatifs (s'il y a lieu) comportant les motifs du rejet de sa demande lui a été remis le (JJ/MM/AAAA) et reconnais que cette remise vaut notification de ce rejet.