



N°RCCM:CI-DAL 22 PO:798 CHRONO

## FORMULAIRE DE DEMANDE

ou  D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE  
 ou  D'IMMATRICULATION SECONDAIRE OU D'UNE SUCCURSALE  DE REPRISE D'ACTIVITE

RENSEIGNEMENTS RELATIFS  
A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

1 NOM :  M.  Mme  Mlle **SOUMAHORO**, PRENOM(S) **MORIBA**  
 2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : **08 AVRIL 1983 A DALOA**, NATIONALITE : **IVOIRIENNE**

3 ADRESSE POSTALE :

4 DOMICILE PERSONNEL

VILLE : **DALOA**QUARTIER : **KENNEDY 1**AUTRES PRECISIONS : **CEL:07 07 27 66 70**

COORDONNEES ELECTRONIQUES (s'il y a lieu) :

5 SITUATION MATRIMONIALE :  Célibataire,  Marié(e),  Veuf(ve),  Divorcé(e)

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

## RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE

6 NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu) :

SIGLE OU ENSEIGNE (s'il y a lieu) :

7 ACTIVITE(S) EXERCÉE(S) (préciser) : **ACHAT ET VENTE DE CIMENT;QUINCAILLERIE(VOIR VERSO)**8 DATE DE DEBUT : **SEPTEMBRE 2022**N°RCCM (s'il y a lieu) : **CI-DAL 2022 A:11.230**9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL (géographique et postale) : **DALOA**10 ORIGINE :  Création,  Achat,  Prise en location gérance,

11 ETABLISSEMENT SECONDAIRE OU SUCCURSALE :

NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu) :

SIGLE OU ENSEIGNE (s'il y a lieu) :

12 DATE D'OUVERTURE :

ADRESSE (géographique et postale) :

ACTIVITE(S) (préciser) :

## RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

13 Exercice d'une précédente activité :  NON OUI,  commerciale  autre : (préciser)

- Période : de (mois et année) , à , Précédent N°RCCM (s'il y a lieu) :
- Nature de l'activité :
- Principal établissement :
- Etablissement (s) secondaire (s) : , N°RCCM (s'il y a lieu) :
- Adresse (géographique et postale) :

**AUTRES PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE**

14

• Nom : ..... Prénoms : .....  
 Date, lieu de naissance : ..... Nationalité .....  
 Domicile : .....  
 • Nom : ..... Prénoms : .....  
 Date, lieu de naissance : ..... Nationalité .....  
 Domicile : .....

15 LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) **SOUMAHORO MORIBA**

Demande à ce que la présente constitue

- UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM  
 UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION SECONDAIRE  
 UNE DEMANDE D'OUVERTURE D'UNE SUCCURSALE  
 UNE DEMANDE DE REPRISE D'ACTIVITE

Fait à : **DALOA**  
Le : **20 / 09 / 2022** (JJ/MM/AAAA)

Signature



16 Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le n° de l'ordre : ..... du registre d'arrivée.

17 La régularité de la demande a été vérifiée en application de l'articles 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 ..... et délivré un accusé d'enregistrement,  
 Rejeté la demande au(x) motif(s) que :

Intercalaire (s) complétant la ou les rubrique(s) n°(s) .....  OUI  NON (si OUI, nombre de pages intercalaires : .....)Fait, à ..... **DALOA** ..... Le : **20 / 09 / 2022** (JJ/MM/AAAA)

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

Signature : **Me Issa H. David**  
 Attaché des Greffes et Parquets  
 GREFFIER EN CHEF ADJOINT



(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 reconnaît que cette remise vaut notification de ce rejet. (Signature du Demandeur)

**-EXPLOITATION DES PRODUITS DE LA TELEPHONIE MOBILE(ORANGE, MTN, MOOV)  
 MONEY;WAVE;TRANSFERT D'ARGENT;ACHAT ET VENTE DE PIECES DETACHEES;  
 -ACHAT ET VENTE DE FER;ACHAT ET VENTE DE GAZ ET RECHARGEMENT DE GAZ.**

