



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



## RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT

1	NOM : M. Mme Melle : <b>KOSSONOU</b>	PRENOMS : <b>KOFFI BERNARD</b>		
2	DATE et LIEU de NAISSANCE : <b>10/01/1996 A BONDOKOU</b>	NATIONALITE (*) : <b>IVOIRIENNE</b>		
(*) POUR les ETRANGERS, titre de séjour : <b>ABOBO QT ANADOR</b> , et date de validité :				
3	DOMICILE (réel et postal) : .....			
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 : .....
6	ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser) <b>TRANSFERT ELECTRONIQUE</b>	
7	Date de début : <b>07/05/2019</b>	Nº R.C.C.M. : <b>A-905</b> Nbre de salariés prévus : <b>0</b>
8	PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :	
9	• Adresse (rue et postale) : <b>GRAND-BASSAM QUARTIER CONGO</b>	
10	• Origine : Création, Achat, Apport, Prise en location gérance; Autre (préciser) : .....	
11	• Précédent exploitant : Nom : ..... Prénoms : .....	
12	Adresse : ..... N° R.C.C.M. : .....	
13	• Loueur de fonds (nom/dénomination, adresse) : .....	
14	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

Exercice d'une précédente activité commerciale : <b>NON</b> , <b>OUI, (préciser)</b> : .....
• Période : de (mois et année) ....., à ....., Précédent Nº R.C.C.M. ....
• Nature de l'activité : .....
• Principal établissement : .....
• Etablissements secondaires : ....., R.C.C.M. ....

15

## PERSONNES POUVANT ENGAGER L'ENTREPRISE

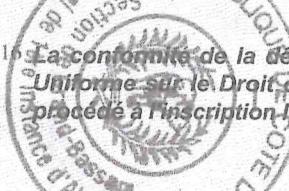
Outre l'Exploitant, les personnes suivantes ont le pouvoir d'engager l'entreprise :

- Nom : ....., Prénom : ....., Date-lieu de Naiss. : ....., Nationalité : ....., Domicile : .....
- Nom : ....., Prénom : ....., Date-lieu de Naiss. : ....., Nationalité : ....., Domicile : .....

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) ..... **KOSSONOU KOFFI BERNARD**  
demande à ce que la présente constitue

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

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 **07/05/2019**, sous le NUMERO **CI-GRDBSM-2019-A-905**.



Fait, à **GRAND-BASSAM**  
Le **07/05/2019**  
Signature

RECUE EN CHFC

SUITE DES ACTIVITES

