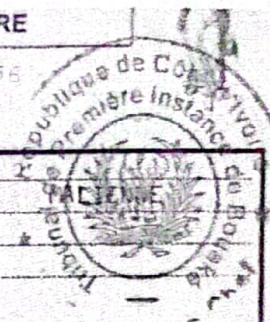


Trib. 1^{ère} Instance
TC-CI P₀

ou ☐ d'OUVERTURE d'un ETABLISSEMENT SECONDAIRE

RCOM : FORMILITE : CI-BKE - 2016-A-PE - 256
RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT



1 NOM M. Mouk / Aïche GARY, PRENOMS : ANIDOU
2 DATE et LIEU de NAISSANCE : NE LE 13/12/1976 A BOUAKI NATIONALITE (*) : IBOISSE
(*) POUR les ETRANGERS, titre de séjour : _____, et date de validité : _____
3 DOMICILE (réel et postal) : BOUAKÉ - ES-SAMAM : 07 00 76 29
4 SITUATION MATRIMONIALE : Célibataire, Marié, Veuve, Divorcé
CONJOINTS : (*) X

	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) TRANSACTION MONETAIRE / Elevage (volaille)
7 Date de début FEVRIER 2016, N° R.C.C.M. : CI-BKE-2016-A-PE-256, Nbre de salariés prévus : _____
8 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :
9 • Adresse (réelle et postale) : _____
10 • Origine : Création, Achat, Apport, Prise en location gérance, Autre (préciser) : _____
11 • Précédent exploitant : Nom : _____, Prénoms : _____
Adresse : _____, N° R.C.C.M. : _____
12 • Locuteur 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 : _____, R.C.C.M. : _____
• Etablissements secondaires : _____

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 SOUSSIGNÉ (préciser si mandataire) GARY ANIDOU
demande à ce que la présente constitue

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

Fait à BOUAKÉ
Le 16/02/2016
Signature

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 16/02/2016, sous le NUMERO CI-BKE-2016-A-PE-256

[Signature]