



CI-BKE-01-2023-A10-00898

DECLARATION

D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE



RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

1 NOM : Madame SAVADOGO PRENOM(S) : HAOUA
2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 21/10/1982 à BÉOUMI NATIONALITE : VOIRIENNE
3 ADRESSE POSTALE : TELEPHONE : 07 07 755 23 10
4 DOMICILE PERSONNEL : VILLE : BÉOUMI QUARTIER : LATOBO
COORDONNEES ELECTRONIQUES :
5 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 bien |
|-------------|---------------|-------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|-------------------------------|
| Conjoint 1 | | | | | | |

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE

6 NOM COMMERCIAL : ETABLISSEMENTS SAVADOGO HAOUA COMMERCE ET SERVICE
SIGLE ETS SHCS
7 ACTIVITE(S) EXERCÉE(S) : VENTE DE PAGNE, DE GAZ, ARTICLE COMESTIBLES; TRANSACTION MONETAIRE
8 DATE DE DEBUT : 11/09/2023 N° RCCM : CI-BKE-01-2023-A10-00898
9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL : BEOUMI/LATOBO ;
10 ORIGINE : ☒ Création ☐ Achat ☐ Prise en location gérance
11 ETABLISSEMENT SECONDAIRE OU SUCCURSALE ☒ NON ☐ OUI
NOM COMMERCIAL :
SIGLE OU ENSEIGNE :
12 DATE D'OUVERTURE :
ADRESSE :
ACTIVITE(S) EXERCÉE(S) :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

13 EXERCICE D'UNE PRECEDENTE ACTIVITE : ☒ NON ☐ OUI
Période : de (mois et années) à Précédent N° RCCM :
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 : Prénom(s) :
Date et lieu de naissance : Nationalité :
Domicile :

15 LE SOUSSIGNÉ : SAVADOGO HAOUA

Fait à : **BOUAKÉ**

Le : 20/09/2023 14:05

Signature du demandeur

Demande à ce que la présente constitue :

☒ **UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM**

16 Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre : **02136/TPBKE/RC/2023** du registre d'arrivée

17 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 responsable de l'organe compétent qui a :

☒ Immatriculé au RCCM la personne physique sous le numéro **CI-BKE-01-2023-A10-00898** et délivré un accusé d'enregistrement

☐ Rejeté la demande aux motif(s) :

Fait, à **BOUAKÉ**

Le **20/09/2023 14:05**

Signature du Greffier (Nom, prénoms, titre et qualification) 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.