

P₀

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

CI-ABG-015-A- 468

NOM : **N'GORAN** Prénoms : **KOUASSI DAOUDA**DATE et LIEU de NAISSANCE : **13/10/1991 A TAKIKRO**NATIONALITE (*) **IVOIRIENNE**DOMICILE (réel et postal) : **AGNIBILEKROU QUATIER GABRIEL**TEL : **09 19 38 66**

SITUATION MATRIMONIALE :

☒ Célibataire,

Marié,

☐ Veuf,☐ Divorcé

Conjoint (s) (*)	Nom & Prénoms	Date et Lieu de Naissance	Régime	Clauses Restrictives
Conjoint 1				

(*) Si toutes les informations ne peuvent figurer dans le tableau, une intercalaire doit être annexée et celle case Cochée

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ENTREPRISE

ENSEIGNE :

NOM COMMERCIAL : **N'GORAN KOUASSI DAOUDA**

ACTIVITE PRINCIPALE : **TRANSFERT, DEPOT ET RETRAIT D'ARGENT- COMMERCIALISATION DE
TELEPHONES, DE PRODUITS TELEPHONQUES ET DE MARCHANDISES DIVERSES- TRANSFERT
D'UNITES- TRANSPORT PUBLIC ET PRIVE DE PERSONNES ET DE MARCHANDISES**

-Date de début : **COURANT 2015** .N° RCCM : **CI-ABG- 2015-A- 449** Nbre de salariés prévus :

PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE

* Adresse : (réelle et postal) **AGNIBILEKROU QUATIER GABRIEL** TEL : **09 19 38 66**

SITUATION MATRIMONIALE :

* Original ☒ Création, Achat, Apport, Prise en location gérance, Autre (préciser

* Précédent exploitant : Nom : Prénoms :

Adresse : N° RCCM :

* Loueur de fonds (nom/dénomination, adresse) :

ETABLISSEMENT SECONDAIRE OUVERT :

☒ Non☐ Oui

(Préciser) :

Date de l'ouverture :

Adresse :

Activité :

Identité de l'exploitant précédent :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

Exercice d'une précédente activité commerciale : ☒ Non☐ Oui

(Préciser) :

*Période : de (mois et année).....

*Nature de l'activité

*Principal établissement :

*Etablissements secondaires :

PERSONNES POUVANT ENGAGER L'ENTREPRISE

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

*Nom : Prénoms : Date et Lieu de Naiss :

Nationalité : Domicile :

*Nom : Prénoms : Date et Lieu de Naiss :

Nationalité : Domicile :

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) **N'GORAN KOUASSI DAOUDA**

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 **02/10/2015** sous le NUMERO **CI-ABG- 2015- A- 449**

LE GREFFIER EN CHEF



Kouassi Kouassi Luc
Attaché des Services
Administratifs

Fait, à Abengourou

Le **02/10/2015**

Signature :