



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

TC-CI Po

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT

CI-KGO-17-Po-386 (CHRONO)

- 1 NOM : M. Mme Melle : **CQULIBALY** PRENOMS : **NAGNAMADJO MAMADOU**
 2 DATE et LIEU de NAISSANCE : **LE 07/03/1981 à KORHOGO** NATIONALITE (*) : **IVOIRIENNE**
 (*) POUR les ETRANGERS, titre de séjour : 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) **AGENT DE CHANGE, TRANSFERT ELECTRONIQUE OU MANUEL DE DEVISE ET DE MONNAIE**
 7 Date de début : **MAI 2017** N° R.C.C.M. : Nbre de salariés prévus :

PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :

- Adresse (rue/réel et postal) : **KORHOGO** CEL : **57.12.92.52/06.42.52.52**
- Origine : Crédit, Achat, Apport, Prise en location gérance, Autre (préciser) : Prénoms :
- Précédent exploitant : Nom : Prénoms :
- Adresse : N° R.C.C.M. :
- Loueur 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

- 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 :
- 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) **LUI MEME**
 demande à ce que la présente constitue

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

- 16 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 **05/05/2017**, sous le NUMERO **CI-KGO-2017-A-380**.

Fait à **KORHOGO**
 Le **05/05/2017**
 Signature **05/05/2017**

Signature of Greffier en Chef