



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



RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT

CI-KGO-19-PO-204 (CHRONO)

1	NOM : M. Mme Melle : SORO	, PRENOMS : KOLOTOLOMA		
2	DATE et LIEU de NAISSANCE : né le 20/12/1982 à DIAWALA	NATIONALITE (*) : IVOIRIENNE		
(*) POUR les ETRANGERS, titre de séjour : et date de validité :				
3	DOMICILE (réel et postal) : KORHOGO , CEL: 09.31.20.63			
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) VOIR VERSO	
7	Date de début : FEVRIER.2019	Nbre de salariés prévus :
8	PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :	
9	• Adresse (rue/et postale) : KORHOGO , CEL: 09.31.20.63	
10	• Origine : Création, Achat, Apport, Prise en location gérance; Autre (préciser) :, Prénoms :
11	• Précédent exploitant : Nom :, N° R.C.C.M. : CI-KGO-2019-A-197
12	Adresse :, N° R.C.C.M. : CI-KGO-2019-A-197
	• 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.

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 **11/02/2019**, sous le NUMERO **CI-KGY-2019-A-197**

Fait, à
Le
Signature **KORHOGO**
11/02/2019

Maître Msité Mamadou
Atteche des greffes et Parquets
Greffier en Chef Adjoint

SUITE DES ACTIVITES

OBJET SOCIAL :

- AGENT DE CHANGE, TRANSFERT ELECTRONIQUE OU MANUEL DE DEVISE ET DE MONNAIE;
- ACHAT ET VENTE DE PRODUITS AGRICOLES (ANACARDE, RIZ, MAIS);
- COMMERCE GENERAL;
- ACHAT ET VENTE DE PRODUITS PHYTO-SANITAIRES;
- ENGRAIS ;
- DIVERS.

l2c

Maître Meité Mamadou
Attaché des greffes et Parquets
Greffier en Chef Adjoint

