



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

### RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT

1 NOM : M. W/N COULIBALY PRENOMS : ADAMA GOPE  
2 DATE et LIEU de NAISSANCE : NE LE 23/02/1990 A BOUAKE NATIONALITE (\*) : IVOIRIENNE  
(\*) POUR les ETRANGERS, titre de séjour : \_\_\_\_\_ et date de validité : \_\_\_\_\_  
3 DOMICILE (réel et postal) : BOUAKE BROUKRO TEL : 47 82 48 10  
4 SITUATION MATRIMONIALE : Célibataire, Marié, Veuf, 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) : ACHAT ET REVENTE D'OUTILS INFORMATIQUES ET ACCESSOIRES, ENGIN  
7 Date de début : JUIN 2017 N° R.C.C.M. : CI-BKE-2017-2-7650 Nbre de salariés prévus : \_\_\_\_\_  
8 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE : DE DEPLACEMENT, ACTIVITES, IMMOBILIERES; TRANSACTION MONETAIRE.  
9 • Adresse (réelle et postale) : \_\_\_\_\_  
10 • Origine : Création, Achat, Apport, Prise en location gérance, Autre (préciser) : \_\_\_\_\_  
11 • Précédent exploitant : Nom : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_  
12 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

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 : \_\_\_\_\_  
• Etablissements secondaires : \_\_\_\_\_ R.C.C.M. : \_\_\_\_\_

### 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 SOUSSIGNE (préciser si mandataire) COULIBALY ADAMA GOPE  
demande à ce que la présente constitue

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

Fait à BOUAKE  
Le 06/06/2017  
Signature

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 06/06/2017 sous le NUMERO CI-BKE-2017-2-761

Me GLA Jean Marc  
Attaché des Greffes et Parquets



## CARTE NATIONALE ORIENTITÉ

**Prenoms:**

100

Date of Birth: 1950

23/02/1990

500

M

Yelle

1.75

Nationalité

**IVOIRIENNE**

1. *Chlorophyll a*

AHOUGNASSOU (CIV)

Signature du titulaire

1900

12/11/2030

146597



422

11901261093

Page 11 of 11

ETUDIANT(E)

Date of emission:

12/11/2020

ABIDJAN

Signature de l'Autorité

Le Directeur général de l'Office National  
de l'Etat Civil et de l'Identification

Gnénin Sitionni KAFANA

19280P044709

IDCIVCI0005176<719<<<<<<<<<<<  
9002236M3011124CIV119012610931  
COULIBALY<<ADAMA<GOPE<<<<<<<<