



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

CI-ABG-020-A-461

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT

1	NOM : M. Mme Melle : KOUASSI	PRENOMS : KOBENAN N'GUETTIA
2	DATE et LIEU de NAISSANCE : 13/11/1975 A BONDOUKOU	NATIONALITE (*) : IVOIRIENNE
3	(*) POUR les ETRANGERS, titre de séjour	
4	DOMICILE (réel et postal) : AGNIBILEKROU QT SODECI TEL:08 37 33 35	
5	SITUATION MATRIMONIALE : <input checked="" type="checkbox"/> Célibataire, <input type="checkbox"/> Marié, <input type="checkbox"/> Veuve, <input type="checkbox"/> 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	KOUASSI KOBENAN N'GUETTIA
6	ACTIVITE PRINCIPALE (préciser)	TRANSFERT, RETRAIT ET DEPOT D'ARGENT-TRANSFERT D'UNITES; REGLEMENT DE FACTURES	
7	Date de début :	COURANT 2020	N° R.C.C. CI-ABG-2020-A-457 Nbre de salariés prévus :
8	PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :	<ul style="list-style-type: none"> • Adresse (rue et numéros) : AGNIBILEKROU TEL:08 37 33 35 • Origine : <input checked="" type="checkbox"/> Création, <input type="checkbox"/> Achat, <input type="checkbox"/> Apport, <input type="checkbox"/> Prise en location gérance, <input type="checkbox"/> Autre (préciser) • Précédent exploitant : Nom : _____, Prénom : _____, N° R.C.C.M. _____ • Adresse : _____ • Loueur de fonds (nom/dénomination, adresse) : _____ 	
13	ETABLISSEMENT SECONDAIRE OUVERT :	<input type="checkbox"/> Non	<input checked="" type="checkbox"/> Oui (préciser) :
	Date d'ouverture :		
	Adresse :		
	Activité :		
	Identité de l'exploitant précédent :	, R.C.C.M.	

14 RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

Exercice d'une précédente activité commerciale :	<input type="checkbox"/> NON	<input checked="" type="checkbox"/> 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) **KOUASSI KOBENAN N'GUETTIA**
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 **13/05/2020** sous le NUMERO **CI-ABG-2020-A-457**Fait à **Abengourou**
Le _____ Signature **Abuy** 13/05/2020

SUITE DES ACTIVITES

- ACHAT ET VENTE DE MARCHANDISES DIVERSES;COMMERCE GENERAL;
- IMPORT-EXPORT;
- COMMERCIALISATION DE PAGNES, DE CHAUSSURES, DE FOURNITURES SCOLAIRES, DE MOTO, DE PIECES DETACHEES, DE VEHICULES D'OCCASION ,DE CIMENT, DE MATERIAUX ET MATERIELS DE CONSTRUCTION, DE PRODUITS AGRICOLES ET VIVRIERS, DE PRODUITS ALIMENTAIRES CONGELES , DE BETAIL, DE VOLAILLES;D'ŒUFS, DE PRODUITS TELEPHONIQUES ET ACCESSOIRES ET DE PRODUITS ET ARTICLES DIVERS;
- ELEVAGE;
- TRANSPORT PUBLIC ET PRIVE DE PERSONNES ET DE MARCHANDISES;
- EXPLOITATION DE QUINCAILLERIE ET DE DEPOT DE GAZ;
- LOCATION DE VEHICULES ET DE MATERIELS DIVERS(BACHES-MATELAS-CUILLERES-VERRES-FOURCHETTES ET AUTRES);
- EXPLOITATION DE RESTAURANT DE DEBIT ET DE DEPOT DE BOISSONS;
- EXPLOITATION DE CYBERCAFE;
- TRAITEMENT DE TEXTES- PHOTOCOPIE;

