

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

CI-ABG-020-A-65<sup>i</sup>  
RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT



1 NOM : M. Mme Melle : PORGO PRENOMS : BOUKARY  
2 DATE et LIEU de NAISSANCE : 22/12/1984 A. DAOUKRO NATIONALITE (\*) : BURKINABE  
(\*) POUR les ETRANGERS, titre de séjour : CARTE CONSULAIRE, et date de validité : 03/12/2022  
3 DOMICILE (réel et postal) : ABENGOUROU QT RELAIS TEL: 09 73 32 98  
4 SITUATION MATRIMONIALE : ☒ Célibataire, ☐ Marié, ☐ Veuve, ☐ 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 : PORGO BOUKARY NOM COMMERCIAL : PORGO BOUKARY  
6 ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser) TRANSFERT, RETRAIT ET DEPOSIT D'ARGENT, TRANSFERT D'UNITES, REGLEMENT DE FACTURES  
7 Date de début : COURANT 2020 N° R.C.C.M. CI-ABG-2020-A-644 Nbre de salariés prévus :   
8 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :  
9 • Adresse (réelle et postale) : ABENGOUROU TEL: 09 73 32 98  
10 • Origine : ☒ Création, ☐ Achat, ☐ Apport, ☐ Prise en location gérance; Autre (préciser) :   
11 • Précédent exploitant : Nom : , Prénoms :   
Adresse : , N° R.C.C.M. :   
12 • 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) PORGO BOUKARY  
demande à ce que la présente constitue

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

Fait à Abengourou  
Le 28/07/2020  
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 28/07/2020 sous le NUMERO CI-ABG-020-A-644

Me DIBY Georges  
Administrateur  
des Greffes et Parquets



## SUITE DES ACTIVITES