

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

CI-ABG-020-A-65ⁱ
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 : NOM COMMERCIAL : PORGO BOUKARY
 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.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 Abengouro
Le
Signature 28/07/2020

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

