

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

N° RCCM FORMALITE: CI-MBA 2019 P° 06

## RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT



1 NOM : M. ~~KONAN JACOB~~ : **KOFFI**, PRENOMS : **KONAN JACOB**  
 2 DATE et LIEU de NAISSANCE : **le 20/10/1993 à BOUAKE**, NATIONALITE (\*) : **IVOIRIENNE**  
 (\*) POUR les ETRANGERS, titre de séjour : **M'Bahiakro**, et date de validité :  
 3 DOMICILE (réel et postal) :  
 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) **VENTE DE MATERIELS DE QUINCAILLERIE ET TRANSPORT D'ARGENT RESEAU MOBILE**  
 7 Date de début : **18/12/2018** N° R.C.C.M. : ..... Nbre de salariés prévus : .....  
 8 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :  
 9 • Adresse (rue et postal) : .....  
 10 • Origine : **Création, ) Achat, Apport, Prise en location gérance; Autre (préciser) :** .....  
 11 • Précédent exploitant : Nom : ..... Prénoms : ..... N° R.C.C.M. : **CI-MBA 2010 A 05**  
 12 Adresse : .....  
 • 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. : .....  
 14 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. ....

## 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) ..... **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 **18/01/2019**, sous le NUMERO **CI-MBA 2019 A 06**.

**Maitre TIENSELLOUE**  
 André Joël  
 Attaché des Greffes  
 et Parquets



Fait, à **M'Bahiakro**  
 Le **18/01/2019**  
 Signature

