

CHADA
RCCM
2010-P1

DECLARATION

D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE



RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

- 1 NOM : Monsieur BINI PRENOM(S) : KOFFI DONATIEN
 2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 24/05/1993 à KOUN-FAO / DJATOKRO NATIONALITE : IVOIRIENNE
 3 ADRESSE POSTALE : TELEPHONE : 0779178792
 4 DOMICILE PERSONNEL
 VILLE : ABIDJAN QUARTIER : COCODY CITE ROUGE BAT CCH C 39
 COORDONNEES ELECTRONIQUES : christianekouadio49@gmail.com
 5 SITUATION MATRIMONIALE : Célibataire Marié(e) Veuf(ve) Divorcé(e)

Conjoint(s)	Nom - Prénoms	Date et lieu du mariage	Option matrimoniale	Régime matrimonial	Clauses restrictives	Demande en séparation de biens
Conjoint 1						

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE

- 6 NOM COMMERCIAL :
 SIGLE
 7 ACTIVITÉ(S) EXERCÉE(S) : DEPOT; TRANSFERT D'ARGENT, COMMERCE GENERAL
 8 DATE DE DEBUT : 31/08/2024 N° RCCM : CI-ABJ-03-2024-A10-02804
 9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL : ABIDJAN YOPOUGON QUARTIER SICOGY MAGASIN
 10 ORIGINE : Création Achat Prise en location gérance
 11 ETABLISSEMENT SECONDAIRE OU SUCCURSALE NON OUI
 NOM COMMERCIAL :
 SIGLE OU ENSEIGNE :
 12 DATE D'OUVERTURE :
 ADRESSE :
 ACTIVITÉ(S) EXERCÉE(S) : -----

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

- 13 EXERCICE D'UNE PRECEDENTE ACTIVITE : NON OUI
 Période : de (mois et année) à Précédent N° RCCM :
 Nature de l'activité :
 Principal établissement :
 Etablissement(s) secondaire(s) : N° RCCM (s'il ya lieu) :
 Adresse (géographique et postale) :

14 AUTRES PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

- Nom : _____
 Date et lieu de naissance : _____
 Domicile : _____



15 LE SOUSSIGNE : KOUAMELAN BATCHE FRANCK (Mandataire)

Fait à : ABIDJAN

Le : 03/09/2024 12:21:11

Signature du demandeur :

Demande à ce que la présente constitue :

UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM

16 Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre : 53408/GTCA/RC/2024 du registre d'arrivée.

17 La régularité de la demande a été vérifiée en application de l'article 44 de l'Acte uniforme portant sur le droit commercial général par le Greffier ou le responsable de l'organe compétent qui a :

- Immatriculé au RCCM la personne physique sous le numéro CI-ABJ-03-2024-A10-02804 et délivré un accusé d'enregistrement
 Rejeté la demande au(x) motif(s) :

Fait, à ABIDJAN Le 03/09/2024 12:47:08

Signature du Greffier (Nom, prénoms, titre et juridiction) ou du responsable de l'organe compétent:
CISSE MAMADOU
Administrateur des Greffes et Parquets
GREFFIER EN CHEF
TRIBUNAL DE COMMERCE D'ABIDJAN

Signature :



(En cas de rejet de la demande par le greffier ou le responsable de l'organe compétent) Le demandeur atteste que le présent formulaire y compris le(s) intercalaire(s) y relatifs (s'il y a lieu) comportant les motifs du rejet de sa demande lui a été remis le/...../..... (JJ/MM/AAAA) et reconnaît que cette remise vaut notification de ce rejet.