

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

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT

1 NOM M. Mme Mlle : **SORY** PRENOM : **KOUAKOU YAO KAHAN TOUSSAINT**
2 DATE et LIEU de NAISSANCE : **01 NOVEMBRE 1985 A TREICHVILLE** NATIONALITE (*) : **IVOIRIENNE**
(*) POUR les ETRANGERS, titre de séjour : et date de validé :
3 DOMICILE (réel et postal) : **DALOA QUARTIER TAZIBOUO CEL : 08.16.76.05**
4 SITUATION MATRIMONIALE : Célibataire ☒ Marié ☐ Veu ☐ 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 : **GRACE DISTRIBUTION**
6 ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser) **EXPLOITATION DES PRODUITS DE LA TELEPHONIE MOBILE (voir versé)**
7 Date de début **ANNEE 2020** N° R.C.C.M. : Nbre de salariés prévus :
8 **PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :**
9 • Adresse (réelle et postale) :
10 • Origine : Création, Achat, Apport, Prise en location gérance, Autre (préciser) : **CREATION**
11 • Précédent exploitant : Nom : Prénoms :
12 Adresse : N° R.C.C.M. :
• Locataire 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

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) **SORY KOUAKOU YAO KAHAN TOUSSAINT**
demande à ce que la présente constitue

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

Fait à DALOA
Le 24 FEVRIER 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 **24 FEVRIER 2020** sous le NUMERO **CI-DAL 2020 A 8722**

Greffier en Chef Adjoint