



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

CI-ABG-019-A-605

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT

1. NOM : M. Mme Melle : SAMBA, PRENOMS : MOHAMED
2. DATE et LIEU de NAISSANCE : 05/10/1992 A AGNIBILEKROU, NATIONALITE (*) : IVOIRIENNE
(*) POUR les ETRANGERS, titre de séjour :
3. DOMICILE (réel et postal) : AGNIBILEKROU QT MARIE NORD TEL: 47 99 07 77, et date de validité :
4. SITUATION MATRIMONIALE : Célibataire, Marié, Veuf, Divorcé,
CONJOINT(S) (*)

	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 : SAMBA MOHAMED
6. ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser) ACHAT ET VENTE DE MARCHANDISES DIVERSES-COMMERCE GENERAL-IMPORT-EXPORT
7. Date de début : COURANT 2019, N° R.C.C.M. : CI-ABG-2019-A-602 Nbre de salariés prévus :
8. PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :
9. • Adresse (réelle et postale) : AGNIBILEKROU TEL: 47 99 07 77
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.

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 SOUSSIGNÉ (préciser si mandataire) SAMBA MOHAMED
demande à ce que la présente constitue

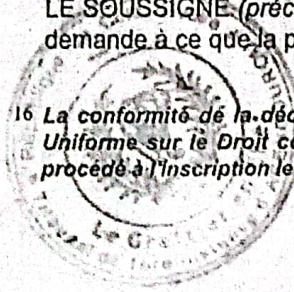
DEMANDE D'IMMATRICULATION AU R.C.C.M.

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 27/07/2019, sous le NUMERO CI-ABG-2019-A-602

Fait à
Le
Signature

Abengour
27/07/2020

Kouadio Koffiasssi Jean LP
Attaché des Services



SUITE DES ACTIVITES

- TRANSPORT PUBLIC ET PRIVE DE PERSONNES ET DE MARCHANDISES;
- COMMERCIALISATION DE PRODUITS AGRICOLES (HEVEA-CAFE-CACAO-ANACARDE ET AUTRES), DE PIECES DETACHEES, DE PORTABLES ET ACCESSOIRES, DE PRODUITS ALIMENTAIRES CONGELES ,DE CIMENT, DE MATERIAUX ET MATERIELS DE CONSTRUCTION, DE BETAIL , DE VOLAILLES, D'ŒUFS,DE PRODUITS TELEPHONIQUES , DE VEHICULES D'OCCASION ET DE PRODUITS DIVERS;
- EXPLOITATION DE QUINCAILLERIE ET DE DEPOT DE GAZ;
- ELEVAGE.
- EXPLOITATION DE CYBERCAFE;
- TRAITEMENT DE TEXTES- PHOTOCOPIE;
- TRANSFERT, RETRAIT ET DEPOT D'ARGENT -TRANSFERT D'UNITES-
- EXPLOITATION DE RESTAURANT ;

