



CI-DAL 24 PO.488 CHRONO

FORMULAIRE DE DEMANDE

OU D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE
 OU D'IMMATRICULATION SECONDAIRE OU D'UNE SUCCURSALE

 DE REPRISE D'ACTIVITE

TC-CI P1

RENSEIGNEMENTS RELATIFS
A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

1 NOM : M. Mme Mlle HIE , PRENOM(S) FLADE ANGE
 2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 29/11/1993 A SOUBLAKE NATIONALITE: IVOIRIENNE
 3 ADRESSE POSTALE :
 4 DOMICILE PERSONNEL

VILLE : DALOA

QUARTIER : ABATTOIR 2

AUTRES PRECISIONS : CEL:07 47 23 66 69

COORDONNEES ELECTRONIQUES (s'il y a lieu) :

5 SITUATION MATRIMONIALE : Célibataire, Marié(e), Veuf(ve), Divorcé(e)

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

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE

6 NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu) : "ALOU POUA-SERVICES"
 SIGLE OU ENSEIGNE (s'il y a lieu) :
 7 ACTIVITE(S) EXERCÉE(S) (préciser) : EXPLOITATION DES PRODUITS DE LA TELEPONIE (voir vers le bas)
 8 DATE DE DEBUT : 15/07/2024 N°RCCM CI-DAL 2024 A.12.843
 9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL (géographique et postale) : DALOA
 10 ORIGINE : Création, Achat, Prise en location gérance,
 11 ETABLISSEMENT SECONDAIRE OU SUCCURSALE :
 NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu) :
 SIGLE OU ENSEIGNE (s'il y a lieu) :
 12 DATE D'OUVERTURE :
 ADRESSE (géographique et postale) :
 ACTIVITE(S) (préciser) :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

13 Exerce d'une précédente activité : NON
 OUI, commerciale autre : (préciser)

- Période : de (mois et année), à, Précédent N°RCCM (s'il y a lieu) :
- Nature de l'activité :
- Principal établissement :
- Etablissement (s) secondaire (s) :, N°RCCM (s'il y a lieu) :
- Adresse (géographique et postale) :

AUTRES PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

14

• Nom : Prénoms :
Date, lieu de naissance : Nationalité :
Domicile :

• Nom : Prénoms :
Date, lieu de naissance : Nationalité :
Domicile :

15

LE SOUSSIGNÉ (préciser si mandataire). **HIE FLADE ANGE**

Fait à : DALOA

Le : 15 / 07 / 2024 JMM/AAAAA

Signature

Demande à ce que la présente constitue

- UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM
 - UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION SECONDAIRE
 - UNE DEMANDE D'OUVERTURE D'UNE SUCCURSALE
 - UNE DEMANDE DE REPRISE D'ACTIVITE

16

Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre :

17

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

Immatriculé au RCCM la personne physique sous le numéro _____ et délivré un accusé d'enregistrement,

Rejeté la demande au(x) motif(s) que :

Intercalaire(s) complétant la ou les rubrique(s) n°(s) _____ OUI NON (si OUI, nombre de pages intercalaires : _____)

Fait à DALOA le 15 / 07 / 2024 QU/MM/AAAA

Signature du Greffier (Nom, prénom, titre et insidication) ou du responsable de l'organe compétent :

Maitre Kouai Bi Djé Emmanuel
Administrateur des Greffes
et Parquets Hors Grade

(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

et reconnaît que cette remise vaut notification de ce rejet. (Signature du Demandeur)

MOBILE (ORANGE-MTN-MOOV) MONEY; WAVE; TRANSFERT D'ARGENT; ACHAT EN LIGNE; SERVICE INFORMATIQUE, ACHAT ET VENTE DE DIVERS ARTICLES.

