

QHADA

RCCM
2010-P1

DECLARATION

D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE



RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

- 1 NOM : Mademoiselle SOW PRENOM(S) : BINTOU SIARRA
 2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 24/10/2001 à ABIDJAN / ATTECOUBE NATIONALITE : IVOIRIENNE
 3 ADRESSE POSTALE : TELEPHONE : 0787346845
 4 DOMICILE PERSONNEL
 VILLE : ABENGOUROU QUARTIER :
 COORDONNEES ELECTRONIQUES :
- 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) : TRANSFERT, RETRAIT ET DEPOT D'ARGENT , TRANSFERT D'UNITES; ACHAT ET VENTE DE MARCHANDISES DIVERSES; COMMERCE GENERAL ET DIVERS; IMPORT-EXPORT; REGLEMENTATION DE FACTURES; RECHARGEAMENT CANAL+; EXPLOITATION DE QUINCAILLERIE, DE BOUTIQUE, DE MERCERIE, DE DEPOT DE CIMENTS ET DE GAZ; COMMERCIALISATION DE CHAUSSURES, DE VETEMENTS, D'HABITS, DE PAGNES, DE BIJOUX, DE TISSUS, DE MATERIELS D'ELEVAGE, DE PRODUITS AGRICOLES ET VIVRIERS, DE MATERIAUX ET MATERIELS DE CONSTRUCTION; DE PIÈCES DÉTACHÉES , DE PRODUITS PHYTOSANITAIRES, DE MATERIELS AGRICOLES, DE PRODUITS COSMETIQUES ET ESTHETIQUES, DES ACCESSOIRES DE MODE ET DE BEAUTÉ, DES ACCESSOIRES DE CUISINE, DE PRODUITS ALIMENTAIRES CONGELES , DE PRODUITS ET DENREES ALIMENTAIRES, DE VOLAILLES, DE BETAILS,D'OEUVFS, DE PRODUITS TELEPHONIQUES ET ACCESSOIRES DE PORTABLES ET DE PRODUITS ET ARTICLES DIVERS,ELEVAGE;EXPLOITATION DE CYBERCAFE; TRAITEMENT DE TEXTES ET PHOTOCOPIE; R DIVERS,ELEVAGE;EXPLOITATION DE CYBERCAFE; TRAITEMENT DE TEXTES ET PHOTOCOPIE; R
 8 DATE DE DEBUT 29/09/2022 N° RCCM : CI-ABG-01-2022-A10-00831
 9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL ABENGOUROU ;
 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 PRÉCEDENTE ACTIVITÉ : 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 : ----- Prénom(s) : -----
Date et lieu de naissance : ----- Nationalité : -----
Domicile : -----

15 LE SOUSSIGNE SOW BINTOU SIARRA

Demande à ce que la présente constitue

UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM

Fait à : ABENGOUROU

Le : 22/07/2024 17:57:14

Signature du demandeur :

16 Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre : 00013/TPIABG/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-ABG-01-2022-A10-00831 et délivré un accusé d'enregistrement

Rejeté la demande au(x) motif(s) :

Fait, à ABENGOUROU Le 22/07/2024 18:15:03

Signature du Greffier (Nom, prénoms, titre et juridiction) ou du responsable de l'organe compétent
GREFFIER EN CHEF

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 J.....J..... (JJ/MM/AAAA) et reconnaît que cette remise vaut notification de ce rejet.