

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; REGLEMENT DE FACTURES; RECHARGEMENT CANAL+; EXPLOITATION DE QUINCAILLERIE, DE BOUTIQUE, DE MERCERIE, DE DEPOT DE CEMENTS 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 PIECES DETACHEES, DE PRODUITS PHYTOSANITAIRES, DE MATERIELS AGRICOLES, DE PRODUITS COSMETIQUES ET ESTHETIQUES, DES ACCESSOIRES DE MODE ET DE BEAUTE, DES ACCESSOIRES DE NOUVEAUX NES, DES HABITS D'ENFANTS ET DE BEBE, DES APPAREILS ELECTROMENAGERS ET ELECTRONIQUES, DES USTENSILES DE CUISINE, DE PRODUITS ALIMENTAIRES CONGELES, DE PRODUITS ET DENREES ALIMENTAIRES, DE VOLAILLES, DE BETALES, D'OEUF, DE PRODUITS TELEPHONIQUES ET ACCESSOIRES DE PORTABLES ET DE PRODUITS ET ARTICLES 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 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 : _____ 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 C/ABG-01-2022-A10-00831 et délivré un accusé d'enregistrement**

☐ **Rejeté la demande au(x) motif(s) :**

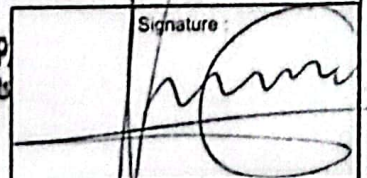
Fait, à **ABENGOUROU** Le **22/07/2024 18:15:03**

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



Maître KOUAKOU ADAYE P.
ABENGOUROU
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/...../..... (JJ/MM/AAAA) et reconnais que cette remise vaut notification de ce rejet.