



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

CI-ABG-018-A-321  
RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT

1 NOM : M. Mme Melle : ANO. PRENOMS : KONIN JEAN-BAPTISTE  
2 DATE et LIEU de NAISSANCE : 05/08/1996 ABILASSOKRO NATIONALITE (\*) : IVOIRIENNE  
(\*) POUR les ETRANGERS, titre de séjour : et date de validité :  
3 DOMICILE (réel et postal) : ABENGOUROU TEL: 49 19 14 83  
4 SITUATION MATRIMONIALE : ☒ Célibataire, ☐ Marié, ☐ Veuf ☐ 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 : ESPoir SERVICES  
6 ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser) TRANSFERT, RETRAIT ET DEPOT D'ARGENT, TRANSFERT D'UNITES, COMMERCE GENERAL  
7 Date de début : COURANT 2018 N° R.C.C.M. CI-ABG-2018-A-316 Nbre de salariés prévus :  
8 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :  
9 • Adresse (réelle et postale) : ABENGOUROU TEL: 49 19 14 83  
10 • Origine : ☒ Création, ☐ Achat, ☐ Apport, ☐ Prise en location gérance; Autre (préciser) :  
11 • Précédent exploitant : Nom : Prénoms : N° R.C.C.M. :  
12 Adresse :  
13 • 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. :

### 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 : R.C.C.M. :  
• Etablissements secondaires :

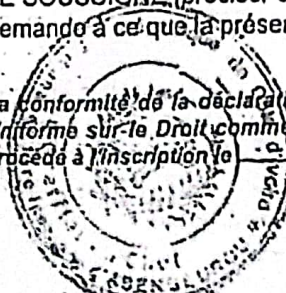
### PERSONNES POUVANT ENGAGER L'ENTREPRISE

15 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) ANO. KONIN JEAN-BAPTISTE  
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 17/04/2018 sous le NUMERO CI-ABG-2018-A-316



*Kouadio Kouassi Jean Luc*  
Greffier en Chef  
Tribunal de Commerce d'Abengourou

Fait à Abengou  
Le  
Signature 17/04/2018

*[Signature]*



SUITE DES ACTIVITES

- COMMERCIALISATION DE PRODUITS TELEPHONQUES ET DE DIVERSES AUTRES MARCHANDISES

- EXPLOITATION DE QUINCAILLERIE, DE DEPOT DE CIMENT, DE DEPOT DE GAZ;

- EXPLOITATION DE CYBERCAFE- INFORMATIQUE- PHOTOCOPIE- TRAITEMENT DE TEXTES

