



TC-Cl Po

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 A. EBIASSOKRO..... NATIONALITE (\*) : ....IVOIRIENNE.....  
3 (\*) POUR les ETRANGERS, titre de séjour : ..... et date de validité : .....

4 DOMICILE (réel et postal) : ....ABENGOUROU TEL: 49 19 14 83.....  
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-ABG-2018-A-316 Nbre de salariés prévus : .....

#### 8 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :

• Adresse (réelle et postale) : ....ABENGOUROU TEL: 49 19 14 83.....  
• Origine :  Création,  Achat,  Apport,  Prise en location gérance; Autre (préciser) : .....  
• Précédent exploitant : Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : ..... N° R.C.C.M. : .....

• Loueur de fonds (nom/dénomination, adresse) : .....

13 ETABLISSEMENT SECONDAIRE OUVERT :  Non  Oui (préciser) :

Date d'ouverture : .....

Adresse : .....

Activité : .....

Identité de l'exploitant précédent : ..... N° R.C.C.M. ....

#### 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 : .....

..... N° R.C.C.M. ....

#### 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 : .....

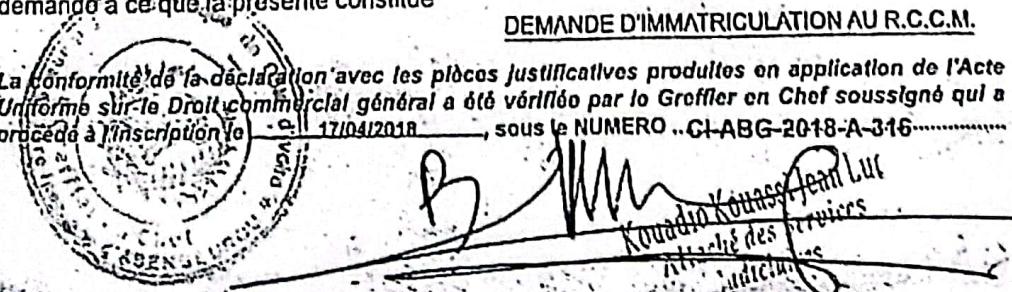
• Nom : ..... Prénom : ..... Date-lieu de Naiss. : .....  
Nationalité : .....

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.....

Fait à Abengor  
Le  
Signature 17/04/2018



SUITE DES ACTIVITES

- COMMERCIALISATION DE PRODUITS TELEPHONIQUES ET DE DIVERSES AUTRES MARCHANDISES

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

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

