



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



## RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT

1 NOM : M. Mme Melle : **DIABATE**, PRENOMS : **SALIMATA**  
 2 DATE et LIEU de NAISSANCE : **21 MAI 1992 A DALOA**, NATIONALITE (\*) : **IVOIRIENNE**  
 (\*) POUR les ETRANGERS, titre de séjour : \_\_\_\_\_, et date de validité : \_\_\_\_\_  
 3 DOMICILE (réel et postal) : **DALOA QUARTIER ABATTOIR CEL. : 58.68.68.79**  
 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 : \_\_\_\_\_  
 6 ACTIVITE PRINCIPALE : (précisez) **QUINCAILLERIE – ACHAT ET VENTE DE PRODUITS VIVRIERS (voir verso)**  
 7 Date de début : **ANNEE 2020**, N° R.C.C.M. : \_\_\_\_\_, Nbre de salariés prévus : \_\_\_\_\_  
 8 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :  
 9 • Adresse (réelle et postale) : \_\_\_\_\_  
 10 • Origine : \_\_\_\_\_, Crédit, Achat, Apport, Prise en location gérance; Autre (préciser) : **CREATION**  
 11 • Précédent exploitant : Nom : \_\_\_\_\_, Prénoms : \_\_\_\_\_  
 12 Adressse : \_\_\_\_\_, N° R.C.C.M. : \_\_\_\_\_  
 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. : \_\_\_\_\_

## 14 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 : \_\_\_\_\_, R.C.C.M. : \_\_\_\_\_

## 15 PERSONNES POUVANT ENGAGER L'ENTREPRISE

Outre l'Exploitant, les personnes suivantes ont le pouvoir d'engager l'entreprise :

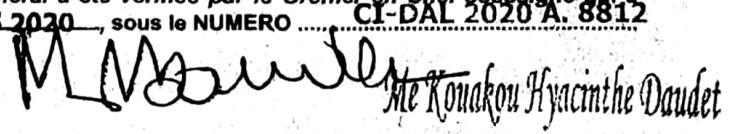
- Nom : \_\_\_\_\_, Prénom : \_\_\_\_\_, Date-lieu de Naiss. : \_\_\_\_\_  
 Nationalité : \_\_\_\_\_, Domicile : \_\_\_\_\_
- Nom : \_\_\_\_\_, Prénom : \_\_\_\_\_, Date-lieu de Naiss. : \_\_\_\_\_  
 Nationalité : \_\_\_\_\_, Domicile : \_\_\_\_\_

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) : **DIABATE SALIMATA**  
 demande à ce que la présente constitue

DEMANDE D'IMMATRICULATION AU R.C.C.M.

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 **27 MARS 2020**, sous le NUMERO **CI-DAL 2020 A. 8812**

Fait, à **DALOA**  
 Le **27 MARS 2020**  
 Signature



Greffier en Chef Adjoint

