

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

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT**  
CI-KGO-20-Po-957 (CHRONO)

1 NOM : M. Mme Melle : CISSE, PRENOMS : ALASSANE  
2 DATE et LIEU de NAISSANCE : 24/10/ 1991 A KOUMASSI NATIONALITE (\*) : IVOIRIENNE  
(\*) POUR les ETRANGERS, titre de séjour : , et date de validité :  
3 DOMICILE (réel et postal) :  
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 : (préciser) TRANSFERT D'ARGENT  
7 Date de début : SEPTEMBRE 2020 N° R.C.C.M. : Nbre de salariés prévus :  
8 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :  
9 • Adresse (réelle et postale) : KORHOGO, CEL : 04 91 45 60  
10 • Origine : Création, Achat, Apport, Prise en location gérance; Autre (préciser) :  
11 • Précédent exploitant : Nom : , Prénoms :  
Adresse : , N° R.C.C.M. :  
12 • 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 :  
• Etablissements secondaires : , 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 : , Domicile :  
• Nom : , Prénom : , Date-lieu de Naiss. :  
Nationalité : , Domicile :

LUI-MEME

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) demande à ce que la présente constitue

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

Fait, à KORHOGO  
Le  
Signature 01/09/2020

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 01/09/2020, sous le NUMERO CI-KGO-2020-A-935

**Maître Mente Mamadou**  
Attaché des greffes et Parquets  
Greffier en Chef Adjoint