



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

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT

1 NOM : M. Mme Mylle : GNAVA PRENOMS : N'GUESSAN VINCENT DE PAUL
 2 DATE et LIEU de NAISSANCE : 09/08/1978 A AKROU NATIONALITE (*) : IVOIRIENNE
 (*) POUR les ETRANGERS, tire de séjour : et date de validité :
 3 DOMICILE (réel et postal) : TANKESSE
 4 SITUATION MATRIMONIALE : Célibataire, Marié, Veuf, Divorcé
 CONJOINTS : (*)

	Nom - Prénoms	Date et lieu de naissance	Régime matrimonial	Clauses restrictives
Conjoint 1	OUGA LEGBEDJI YEDME B.	02/06/1980 A TRICIVILLE	COMMUNAUTE DE BIENS	
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 :	ENTREPRISE INDIVIDUELLE	NOM COMMERCIAL :	EVENT SERVICES S.A.E.L
6 ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser)	-LES TRANSACTIONS MOBILES MONEY; -ACHAT ET VENTE DE MARCHANDISES ...		
7 Date de début : 27/08/2021	N° R.C.C.M. : 302	Nbre de salariés prévus :	
8 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE : TANKESSE			
9	• Adresse (rue/étage et postale) :		
0	• Origine : <input checked="" type="checkbox"/> Création, <input type="checkbox"/> Achat, <input type="checkbox"/> Prise en location gérance, <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :		
1	• Précédent exploitant : Nom :	Prénoms :	
2	Adresse :	N° R.C.C.M. :	
3	• Loueur de fonds (nom/dénomination, adresse) :		
ETABLISSEMENT SECONDAIRE OUVERT : <input type="checkbox"/> Non		Oui (préciser) :	
Date d'ouverture :			
Adresse :			
Activité :			
Identité de l'exploitant précédent :		R.C.C.M. :	

ENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

RENSEIGNEMENTS RELATIFS		OUI, (préciser) :
Exercice d'une précédente activité commerciale : XNON,		Précédent N° R.C.C.M.
<ul style="list-style-type: none"> • Période : de (mois et année), à • 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 :

LE SOUSSIGNÉ (préciser si mandataire)

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 17/08/2021, sous le NUMERO C.I-BRO-2021-A-302.

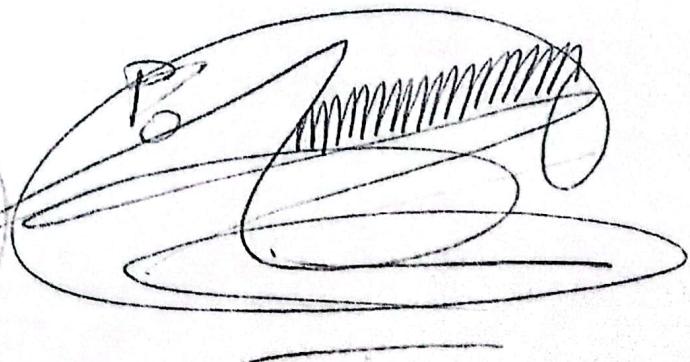
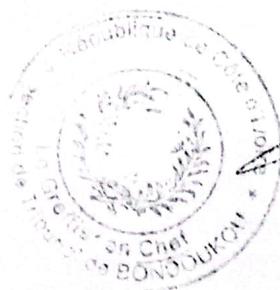
BONDOKOU
Fait à 27/08/2021
Le
Signature

Samsung Galaxy Tab A9
novembre 13, 2024

Maitre ARON K. ERIC Régis
Attaché des Greffes et Parquets
de la Section Civile

SUITE DES ACTIVITES

- DIVERSES /



Maître André E. Eric Régis
Attaché des Greffes et Parquets
Chef de la Section Civile