

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 : **KAMAGATE**, PRENOMS : **NAMBARA**
2 DATE et LIEU de NAISSANCE : **10 FEVRIER 1992 A BOUANDOUGOU**, NATIONALITE (*) : **IVOIRIENNE**
(*) POUR les ETRANGERS, titre de séjour : _____, et date de validité : _____
3 DOMICILE (réel et postal) : **DALOA QUARTIER ORLY 2, CEL : 07.08.22.98.72**
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) **EXPLOITATION DES PRODUITS DE LA TELEPHONIE MOBILE (VOIR VERSO)**
7 Date de début **ANNEE 2022**, N° R.C.C.M. : _____, Nbre de salariés prévus : _____
8 **PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :**
9 • Adresse (réelle et postale) : _____
10 • Origine : Création, Achat, Apport, Prise en location gérance, Autre (préciser) : **CREATION**
11 • Précédent exploitant : Nom : _____, Prénoms : _____
12 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 : _____, 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

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) **KAMAGATE NAMBARA**
demande à ce que la présente constitue

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

Fait, à **DALOA**
Le **17 FEVRIER 2022**
Signature

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 FEVRIER 2022**, sous le NUMERO **CI-DAL-2022-A-10.665**



Mr Issa H. David
Attaché des Greffes et Parquets
GREFFIER EN CHEF ADJOINT