

CI-KGO-12-A-410(CHRONO)  
RENSEIGNEMENTS RELATIFS  
A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

1 NOM : ☐ M. ☐ Mme ☐ Mlle OÜATTARA , PRENOM(S) MAMADOU  
2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : né le 01/01/1969 à LOGOKAHA C/ DE KORHOGO NATIONALITE : IVOIRIENNE  
3 ADRESSE POSTALE : KORHOGO, CEL : 0505845784/0707117735  
4 DOMICILE PERSONNEL  
VILLE : KORHOGO, CEL : 0505845784/0707117735 QUARTIER : RESIDENTIEL  
AUTRES PRECISIONS :  
COORDONNEES ELECTRONIQUES (s'il y a lieu) :  
5 SITUATION MATRIMONIALE : ☐ Célibataire, ☐ Marié(e), ☐ Veuf(ve), ☐ Divorcé(e)

Conjoint(s)	Nom - Prénoms	Date et lieu du mariage	Option matrimoniale	Régime matrimoniale	Clauses restrictives	Demande en séparation de biens

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE

6 NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu) : ETABLISSEMENT ERIC OÜATTARA  
SIGLE OU ENSEIGNE (s'il y a lieu) : F.E.O  
7 ACTIVITE(S) EXERCEE(S) (préciser) : COMMERCE GENERAL DE DIVERSES MARCHANDISES, PRESTATIONS DE SERVICES  
8 DATE DE DEBUT : SEPTEMBRE 2012 N°RCCM (s'il y a lieu) : CI-KGO-2012-A-401  
9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL (géographique et postale) : KORHOGO, CEL : 0505845784/0707117735  
10 ORIGINE : ☐ Création, ☐ Achat, ☐ Prise en location gérance.  
11 ETABLISSEMENT SECONDAIRE OU SUCCURSALE :  
NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu) :  
SIGLE OU ENSEIGNE (s'il y a lieu) :  
12 DATE D'OUVERTURE :  
ADRESSE (géographique et postale) :  
ACTIVITE(S) (préciser) :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

13 Exercice d'une précédente activité : ☐ NON  
☐ OUI, ☐ commerciale ☐ autre : (préciser)  
• Période : de (mois et année) , à , Prédécent N°RCCM (s'il y a lieu) :  
• Nature de l'activité :  
• Principal établissement :  
• Etablissement (s) secondaire (s) : N°RCCM (s'il y a lieu) :  
• Adresse (géographique et postale) :

# AUTRES PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTEE

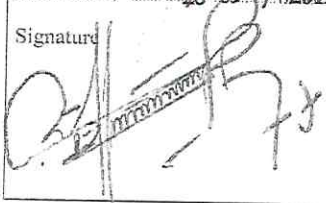
14

• Nom : ..... Prénoms : .....  
 Date, lieu de naissance : ..... Nationalité : .....  
 Domicile : .....  
 • Nom : ..... Prénoms : .....  
 Date, lieu de naissance : ..... Nationalité : .....  
 Domicile : .....

15 LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) **Monsieur OUATTARA MAMADOU**

Demande à ce que la présente constitue

☐ UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM  
☐ UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION SECONDAIRE  
☐ UNE DEMANDE D'OUVERTURE D'UNE SUCCURSALE  
☐ UNE DEMANDE DE REPRISE D'ACTIVITE

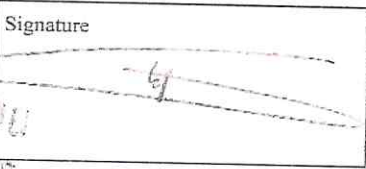
Fait à : **KORHOGO**  
 Le : **28 09 / 2012**  
 Signature : 

16 Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre : ..... du registre d'arrivée.

17 La régularité de la demande a été vérifiée en application de l'article 44 de l'Acte uniforme portant sur le droit commercial général par le Greffier ou le responsable de l'organe compétent qui a :

☐ Immatriculé au RCCM la personne physique sous le numéro ..... et délivré un accusé d'enregistrement,  
☐ Rejeté la demande au(x) motif(s) que : .....

Intercalaire (s) complétant la ou les rubrique(s) n°(s) ..... ☐ OUI ☐ NON (si OUI, nombre de pages intercalaires : .....)  
 Fait, à **KORHOGO** Le : **28 / 09 2012** (LUN/M/AAAA)

Signature du Greffier (Nom, prénoms, titre et juridiction) ou du responsable de l'organe compétent : 

*Monsieur Mamadou Ouattara*  
*Alphonse des grâces et P. A. A. A.*  
*Greffier en chef*

(En cas de rejet de la demande par le greffier ou le responsable de l'organe compétent) Le demandeur atteste que le présent formulaire y compris le(s) intercalaire (s) y relatifs (s'il y a lieu) comportant les motifs du rejet de sa demande lui a été remis le : ..... / ..... / ..... (LUN/M/AAAA) et reconnaît que cette remise vaut notification de ce rejet. (Signature du Demandeur)

.....