

FORMULAIRE DE DEMANDE

ou D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE
 ou D'IMMATRICULATION SECONDAIRE OU D'UNE SUCCURSALE

DE REPRISE D'ACTIVITE



**RENSEIGNEMENTS RELATIFS
A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE**

- 1 NOM : M. Mme Mlle KOUASSI , PRENOM(S) AHOUTOU HERMANN
- 2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 25/09/1996 A NOUMOUSSERIA NATIONALITE : IVOIRIENNE
- 3 ADRESSE POSTALE :
- 4 DOMICILE PERSONNEL
- VILLE : DALOA QUARTIER :
- AUTRES PRECISIONS : CEL.05 05 05 50 34
- 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) :
- SIGLE OU ENSEIGNE (s'il y a lieu) :
- 7 ACTIVITE(S) EXERCÉE(S) (préciser) : ACHAT ET VENTE DE TELEPHONE PORTABLES (voir verso)
- 8 DATE DE DEBUT : 06/09/2024 N°RCCM (CI-DAL 2024 A.12.967
- 9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL (géographique et postale) : DALOA
- 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 , Précédent 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 ASSUJETTIE

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

15	LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) KOUASSI AHOUTOU HERMANN	Fait à : DALOA Le : 06 / 09 / 2024 (JJ/MM/AAAA)
	Demande à ce que la présente constitue	Signature
	<input type="checkbox"/> UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM <input type="checkbox"/> UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION SECONDAIRE <input type="checkbox"/> UNE DEMANDE D'OUVERTURE D'UNE SUCCURSALE <input type="checkbox"/> UNE DEMANDE DE REPRISE D'ACTIVITE	

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'articles 44 de l'Acte uniforme portant sur le droit commercial général par le Greffier ou le responsable de l'organe compétent qui a :	
	<input type="checkbox"/> Immatriculé au RCCM la personne physique sous le numéro et délivré un accusé d'enregistrement, <input type="checkbox"/> Rejeté la demande au(x) motif(s) que :	
	Intercalaire (s) complétant la ou les rubrique(s) n°(s)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON (si OUI, nombre de pages intercalaires :)
	Fait, à DALOA	Le : 06 / 09 / 2024 (JJ/MM/AAAA)
	Signature du Maitre ATTA ETIEN RICHARD Administrateur des Greffes et Parquets	
		

(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 : / / (JJ/MM/AAAA) et reconnaît que cette remise vaut notification de ce rejet. (Signature du Demandeur)

ET ACCESSOIRES; EXPLOITATION DES PRODUITS DE LA TELEPHONIE MOBILE (ORANGE-MTN-MOOV) MONEY;WAVE;TRANSFERT D'ARGENT

