

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 : **THOMAS** PRENOMS : **ILIS**
 2 DATE et LIEU de NAISSANCE : **30/12/1985 A GBOGUHE** NATIONALITE (*) : **BURKINABE**
 (*) POUR les ETRANGERS, titre de séjour : et date de validité :
- 3 DOMICILE (réel et postal) : **DALOA QUARTIER BAOULE**
 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 : **M.S.P.** NOM COMMERCIAL : **MARKO' SERVICES PLUS**
 6 ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser) **EPLOITATION DES PRODUITS DE LA TELEPHONIE MOBILE**
 7 Date de début **SEPTEMBRE 2015** N° R.C.C.M. **CI DAL. 2016 A 4841** N° de salariés prévus : **01**
 8 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :
 • Adresse (rue et postal) : **DALOA QUARTIER BAOULE**.
 • Origine : **Création, Achat, Apport, Prise en location gérance; Autre (préciser) :**
 • Précédent exploitant : Nom : Prénoms :
 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. :

14 RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

- 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.

15 PERSONNES POUVANT ENGAGER L'ENTREPRISE

Outre l'Exploitant, les personnes suivantes ont le pouvoir d'engager l'entreprise :

- Nom : **YAO**, Prénom : **ADJOUA CHRISTELLE**, Date-lieu de Naiss. : **11/04/1991 A DALOA.**
 Nationalité : **IVOIRIENNE**, Domicile : **DALOA**
- Nom : Prénom : Date-lieu de Naiss. :
 Nationalité : Domicile :

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

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

Fait à **DALOA**.
 Le **22/02/2016**
 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 **22/02/2016**, sous le NUMERO **CI DAL. 16 PO. 174 CHRONO**