

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) **EXPLOITATION DES PRODUITS DE LA TELEPHONIE MOBILE**  
7 Date de début : **SEPTEMBRE 2015** N° R.C.C.M. : **CI DAL. 2016 A-4841** N° de salaires prévus : **01**  
8 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :  
9 • Adresse (réelle et postale) : **DALOA QUARTIER BAOULE**  
10 • Origine : Création, Achat, Apport, Prise en location gérance; Autre (préciser) : \_\_\_\_\_  
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 : \_\_\_\_\_, R.C.C.M. : \_\_\_\_\_  
• 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 : **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) **THOMAS ILIS.**  
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.**



*[Signature]*  
Maitre **SILUE MADOU**  
Administrateur