

**DECLARATION****D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE****RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE**

- 1 NOM : Monsieur BROU PRENOM(S) : YAO AIME
2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 11/02/1983 à BOUAKÉ / TIEPLE NATIONALITE :IVOIRIENNE
3 ADRESSE POSTALE : TELEPHONE : 0749409340
4 DOMICILE PERSONNEL
VILLE : ABIDJAN QUARTIER : ABOBO AKEIKOI DJIBI
COORDONNEES ELECTRONIQUES : bya40succes@gmail.com
5 SITUATION MATRIMONIALE : ☒ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Divorcé(e)

Conjoint(s)	Nom - Prénoms	Date et lieu du mariage	Option matrimoniale	Regime matrimonial	Clauses restrictives	Demande en separation de biens
Conjoint 1						

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE

- 6 NOM COMMERCIAL : BROU AGENCE
SIGLE
7 ACTIVITÉ(S) EXERCÉE(S) : TRANSFERT D'ARGENT - COMMERCE GENERAL - DIVERSES PRESTATIONS
8 DATE DE DEBUT : 26/07/2024 N° RCCM : CI-ABJ-03-2024-A10-02091
9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL : ABIDJAN- ABOBO- AKEIKOI DJIBI- NON LOIN DU LYCEE DES JEUNES FILLES- LOT ND, ILOT ND
10 ORIGINE : ☒ Création ☐ Achat ☐ Prise en location gérance
11 ETABLISSEMENT SECONDAIRE OU SUCCURSALE ☒ NON ☐ OUI
NOM COMMERCIAL :
12 SIGLE OU ENSEIGNE :
DATE D'OUVERTURE :
ADRESSE :
ACTIVITÉ(S) EXERCÉE(S) :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

- 13 EXERCICE D'UNE PRECEDENTE ACTIVITE : ☒ NON ☐ OUI
Période : de (mois et année) à Précédent N° RCCM :
Nature de l'activité :
Principal établissement :
Etablissement(s) secondaire(s) : N° RCCM (s'il ya lieu) :
Adresse (géographique et postale) :

AUTRES PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

- Nom : _____
Prénom(s) : _____
Date et lieu de naissance : _____ Nationalité : _____
Domicile : _____



LE SOUSSIGNE : KOUASSI ANGE FLORENTIN (Mandataire)

Fait à : ABIDJAN

Demande à ce que la présente constitue :

Le : 03/07/2024 13:31:14

Signature du demandeur :

☒ UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM

- 16 Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre : 40398/GTCA/RC/2024 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 CI-ABJ-03-2024-A10-02091 et délivré un accusé d'enregistrement
- ☐ Rejeté la demande au(x) motif(s) :

Fait, à ABIDJAN Le 03/07/2024 15:52:49

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

KOUASSI KONAN MATHIAS
Administrateur des Greffes et Parquets
GREFFIER EN CHEF ADJOINT
TRIBUNAL DE COMMERCE D'ABIDJAN



Signature :

(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 reconnais que cette remise vaut notification de ce rejet.

Signé via Toosign par KONAN MATHIAS
KOUASSI le 03-07-2024 à 15:58:12 UTC+00:00