

DECLARATION de ☒ DEBUT ou de ☐ REPRISE D'ACTIVITE
ou ☐ D'OUVERTURE d'un ETABLISSEMENT SECONDAIRE

CI-ABG-2021-P1-250
RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT
CI-ABG-2021-A-243



- 1 NOM : M. Mme Melle : YAO, PRENOMS : KUADIQ ALI
2 DATE et LIEU de NAISSANCE : 06/01/1994 A.TAKIKRO NATIONALITE (*) : IVOIRIENNE
(*) POUR les ETRANGERS, titre de séjour : _____, et date de validité : _____
3 DOMICILE (réel et postal) : TIENKOIKRO TEL: 07 08 77 72 65
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 : _____, NOM COMMERCIAL : ALINO SERVICE
6 ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser) TRANSFERT, RETRAIT ET DEPOT D'ARGENT, TRANSFERT D'UNITES, REGLEMENT DE FACTURES
7 Date de début : COURANT 2021 N° R.C.C.M. CI-ABG-2021-A-243 Nbre de salariés prévus : _____
8 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :
9 • Adresse (réelle et postale) : ABENGOUROU TEL: 07 08 77 72 65
10 • Origine : ☒ Création, ☐ Achat, ☐ Apport, ☐ Prise en location gérance; Autre (préciser) : _____
11 • Précédent exploitant : Nom : _____, Prénoms : _____
Adresse : _____, N° R.C.C.M. : _____
12 • 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 : _____

PERSONNES POUVANT ENGAGER L'ENTREPRISE

- 15 Outre l'Exploitant, les personnes suivantes ont le pouvoir d'engager l'entreprise :
• Nom : _____, Prénom : _____, Date-lieu de Naiss. : _____
Nationalité : _____, Domicile : _____
• Nom : _____, Prénom : _____, Date-lieu de Naiss. : _____
Nationalité : _____, Domicile : _____

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

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

Fait, à Abengourou
Le
Signature 01/03/2021

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 01/03/2021 sous le NUMERO CI-ABG-2021-P1-250

Le Greffier en Chef
Me DIBY Georges
Administrateur
des Greffes et Parquets



SUITE DES ACTIVITES

- ACHAT ET VENTE DE MARCHANDISES DIVERSES;COMMERCE GENERAL;IMPORT-EXPORT;
- TRANSPORT PUBLIC DE MARCHANDISES;
- DIVERSES PRESTATIONS ;NEGOCE;
- COMMERCIALISATION DE PRODUITS AGRICOLES ET VIVRIERS, D'HABITS, DE VÊTEMENTS, DE PAGNES, DE BIJOUX, DE CHAUSSURES, DE PRODUITS COSMETIQUES ET ESTHETIQUES, DES ACCESSOIRES DE MODE ET DE BEAUTE, DES APPAREILS ELECTROMENAGERS ET ELECTRONIQUES, DES USTENSILES DE CUISINE, DE PRODUITS ET DE DENREES ALIMENTAIRES, DE PRODUITS ALIMENTAIRES CONGELES, DE BETAIL, DE VOLAILLES, D'ŒUFS, DE CIMENTS, DE PIECES DETACHEES, DE MATERIAUX ET MATERIELS DE CONSTRUCTION, DE PRODUITS TELEPHONIQUES ET ACCESSOIRES DE PORTABLES ET DE PRODUITS ET ARTICLES DIVERS;
- EXPLOITATION DE QUINCAILLERIE ET DE DEPOT DE GAZ;
- LOCATION DE MATERIELS DIVERS (SONORE-BACHES-CHAIRES-MATELAS-CUILLERES-VERRES-FOURCHETTES ET AUTRES);
- RECHARGEMENT CANAL+;
- EXPLOITATION DE CYBERCAFE;
- TRAITEMENT DE TEXTE ET PHOTOCOPIE;



[Signature]
Me DIBI Georges
Administrateur
des Greffes et Parquets