

P  
O

**DECLARATION de  DE... ou de  REPRISE D'ACTIVITE  
ou  d'OUVERTURE d'un ETABLISSEMENT SECONDAIRE**

CI-BKE-2013-A- 2212  
**RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT**

NOM: M. MINEXMINI CISSE ..... Prénoms : ANSQUAMANA.....  
DATE et LIEU de NAISSANCE : ....MXX...NE..LE..13/04/1984..A..BOUAKE., NATIONALITE (\*):....IVOIRIENNE..

(\*) Pour les ETRANGERS, titre de séjour : ..... et date de validité : .....

DOMICILE (réel et postal) :.....BOUAKE....CEL....09....65....58....22.....

SITUATION MATRIMONIALE :  Célibataire,  Marié,  Veuf,  Divorcé

Conjoint(s) (*)	Nom & Prénoms	Date et Lieu de Naissance	Régime Matrimoniale	Clauses Restrictives
Conjoint 1				
Conjoint 2				
Conjoint 3				

(\*) Si toutes les informations ne peuvent figurer dans le tableau, une intercalaire doit être annexée et cette case Cochée

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ENTREPRISE**

ENSEIGNE :....., NOM COMMERCIAL :.....  
ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser) ACHAT...ET...VENTE...DE...CARTES...DE...RECHARGES...TRANSFERT...D...UNITES  
Date de début :....JANVIER..2013..... N° RCCM :CI-BKE-2013-A-2212.... Nbre de salariés prévus : DIVER

**PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :**

- \* Adresse : (réel et postal) .....
- \* Origine : Création, Achat, Apport, Prise en location gérance, Autre (préciser).....
- \* Précédent exploitant : Nom ..... Prénoms :.....  
Adresse :..... N° RCCM :.....
- \* Loueur de fonds (nom/dénomination, adresse) :.....

ETABLISSEMENT SECONDAIRE OUVERT :  Non  Oui (préciser) :.....

Date de l'ouverture :.....

Adresse :.....

Activité :.....

Identité de l'exploitant précédent :..... N° RCCM .....

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES**

Exercice d'une précédente activité commerciale :  Non  Oui (préciser) :.....  
Précédent N° RCCM .....

- \* Période : de (mois et année) ..... à .....
- \* Nature de l'activité : .....
- \* Principal établissement : .....
- \* Etablissements secondaires : .....

N° RCCM .....

**PERSONNES POUVANT ENGAGER L'ENTREPRISE**

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

\* Nom : ..... Prénoms : ..... Date et Lieu de Naiss : .....

Nationalité : ..... Domicile : .....

\* Nom : ..... Prénoms : ..... Date et Lieu de Naiss : .....

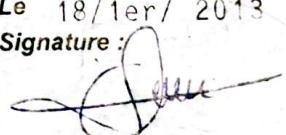
Nationalité : ..... Domicile : .....

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) .....C.I.SSE....ANSQUAMANA.....

demande à ce que la présente constitue .

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

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 .....18/1er/2013..... sous le NUMERO.....CI-BKE-2013-A-2212.

Fait, à BOUAKE  
Le 18/1er/ 2013  
Signature : 

Me KOUASSI Philippe  
Attaché des Services Judiciaires  
GREFFIER EN CHEF