

P<sub>0</sub>

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. ~~Mme~~ Mlle ..... CISSE ..... Prénoms : ..... ANSQUUMA  
DATE et LIEU de NAISSANCE : ..... NXX NE LE 13/04/1984 A BOUAKE, NATIONALITE (\*): ..... IVOIRIENNE  
(\* ) Pour les ETRANGERS, titre de séjour : ..... et date de validité : .....  
DOMICILE (réel et postal) : ..... BOUAKE GEL 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'UNILIES  
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) : .....  
\* Période : de (mois et année) ..... à ..... Précédent N° RCCM : .....  
\* 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) ..... CISSE ..... ANSQUUMA  
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 B. B. B. B.  
Attaché des Services Judiciaires  
GREFFIER EN CHEF