



CT-BKO-17-A-252  
 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 : MOUMINI	PRENOMS : ASSALE FATOU		
2	DATE et LIEU de NAISSANCE : 05/02/1978 A TANDA	NATIONALITE (*) : IVOIRIENNE		
(*) POUR les ETRANGERS, titre de séjour :				
3	DOMICILE (réel et postal) : TANDA			
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 : ENTREPRISE INDIVIDUELLE	NOM COMMERCIAL :
6	ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser) ACHAT ET VENTE DE MARCHANDISES DIVERSES.	
7	Date de début : 01/01/2017	N° R.C.C.M. : 12253 Nbre de salariés prévus :
8	PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :	
9	• Adresse (rue et poste) :	
10	• Origine : Création, Achat, Apport, Prise en location gérance; Autre (préciser)	
11	• Précédent exploitant : Nom : , Prénoms : , N° R.C.C.M. : REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE	
12	Adresse : , • Loueur de fonds (nom/dénomination, adresse) :	
13	ETABLISSEMENT SECONDAIRE OUVERT :	Non Oui (préciser) :
Date d'ouverture : Adresse : Activité : Identité de l'exploitant précédent :		

### RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

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 :	.....
• Etablissements secondaires :	....., R.C.C.M. ....

### PERSONNES POUVANT ENGAGER L'ENTREPRISE

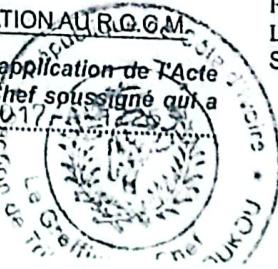
Outre l'Exploitant, les personnes suivantes ont le pouvoir d'engager l'entreprise :
• Nom : ..... Prénom : ..... Date-lieu de Naiss. : ..... Nationalité : ..... Domicile : .....
• Nom : ..... Prénom : ..... Date-lieu de Naiss. : ..... Nationalité : ..... Domicile : .....

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) MOUMINI ASSALE FATOU demande à ce que la présente constitue

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

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 30/08/2017 sous le NUMERO : CT-BKO-2017

Fait, à BONDOKOU  
 Le 30/08/2017  
 Signature



Victor