

P 0

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

CI-ABG-013-A-347

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT

NOM: M. Mme Melle BADARA Prénoms: MEODJI
DATE et LIEU de NAISSANCE: 04/01/1984 A NOUAKHOTT NATIONALITE(*): SENEGALAISE
(* Pour les ETRANGERS, titre de séjour: CARTE CONSULAIRE et date de validité: 14/09/2011
DOMICILE (réel et postal): ABENGOUROU BP 125 ABENGOUROU TEL: 08 41 22 77
SITUATION MATRIMONIALE: ☒ Célibataire, ☐ Marié, ☐ Veuf, ☐ Divorcé

Conjoint(s) (*)	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, une intercalaire doit être annexée et cette case cochée

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ENTREPRISE

ENSEIGNE: _____ NOM COMMERCIAL: BADARA MEODJI
ACTIVITE PRINCIPALE: (préciser) ACHAT ET VENTE DE MATERIELS ELECTRO-MENAGERS ET DE DIVERSES
AUTRES MARCHANDISES, QUINCAILLERIE.
Date de début: 03/10/2013 N° RCCM: CI-ABG-2013-A-327 Nbre de salariés prévus: _____

PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE:

* Adresse: (réelle et postale) _____
* 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: _____ 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) BADARA MEODJI
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 03 OCTOBRE 2013 sous le NUMERO CI-ABG-2013-A-327

LE GREFFIER EN CHEF

Fait, à ABENGOUROU
Le 03/10/2013
Signature: 29