



## DECLARATION

D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE



## RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

1 NOM : Monsieur SIAN PRENOM(S) : KOUASSI BIO  
 2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 20/12/1987 à BISSASSE NATIONALITE : IVOIRIENNE  
 3 ADRESSE POSTALE : TELEPHONE :  
 4 DOMICILE PERSONNEL  
 VILLE : TRANSUA QUARTIER :  
 COORDONNEES ELECTRONIQUES :  
 5 SITUATION MATRIMONIALE : ☒ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Divorcé(e)

| Conjoint(s) | Nom - Prénoms | Date et lieu du mariage | Option matrimoniale | Régime matrimonial | Clauses restrictives | Demande en séparation de biens |
|-------------|---------------|-------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|--------------------------------|
| Conjoint 1  |               |                         |                     |                    |                      |                                |

## RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE

6 NOM COMMERCIAL :  
 SIGLE ENTREPRISE INDIVIDUELLE  
 7 ACTIVITE(S) EXERCÉE(S) : -ORANGE MONEY, MTH MONEY, FLOOZ - DIVERS  
 8 DATE DE DEBUT : 21/04/2017 N° RCCM : CI-BKO-01-2017-A11-12115  
 9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL : TRANSUA ;  
 10 ORIGINE : ☒ Création ☐ Achat ☐ Prise en location gérance  
 11 ETABLISSEMENT SECONDAIRE OU SUCCURSALE ☒ NON ☐ OUI  
 NOM COMMERCIAL :  
 SIGLE OU ENSEIGNE :  
 12 DATE D'OUVERTURE :  
 ADRESSE :  
 ACTIVITÉ(S) EXERCÉE(S) : .....



## RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

13 EXERCICE D'UNE PRECEDENTE ACTIVITE : ☒ NON ☐ OUI  
 à Prédécent N° RCCM :  
 Période : de (mois et année)  
 Nature de l'activité :  
 Principal établissement :  
 N° RCCM (s'il ya lieu) :  
 Etablissement(s) secondaire(s) :  
 Adresse (géographique et postale) :

## AUTRES PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

14  
 • Nom : \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_  
 Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_  
 Domicile : \_\_\_\_\_



15 LE SOUSSIGNE SIAN KOUASSI BIO

Demande à ce que la présente constitue :

☒ UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM

Fait à BONDOKOU

Le 29/10/2024 20:35:18

Signature du demandeur

*[Signature]*

16 Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu la formule sous le numéro d'ordre 00186/TBKO/MC/2024 du registre d'arrivée.

17 La régularité de la demande a été vérifiée en application de l'article 44 de l'Acte uniforme portant sur le droit commercial général par le Greffier ou le responsable de l'organe compétent qui a :

☒ Immatriculé au RCCM la personne physique sous le numéro CI-BKO-01-2017-A11-12115 et délivré un accusé d'enregistrement

☐ Rejeté la demande au(s) motif(s) :

Fait, à BONDOKOU Le 29/10/2024 10:47:44

Signature du Greffier (Nom, prénom, titre et juridiction) ou du responsable de l'organe compétent



Signature :

*[Signature]*  
KOUETA Koudou  
Administrateur du Greffier adjoint  
Greffier en chef adjoint

(En cas de rejet de la demande par le greffier ou le responsable de l'organe compétent, le demandeur atteste que le présent formulaire y compris le(s) intercalaire(s) y relatifs (s'il y a lieu) comportant les motifs du rejet de sa demande lui a été remis le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (JJ/MM/AAAA) et reconnais que cette remise vaut notification de ce rejet.

DUPLICATE