

P₀

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

CI-ABG-015-A- 044

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT

NOM **KANGA** Prénoms **TANOH KOUAKOU JOACHIM**
DATE et LIEU de NAISSANCE **28/11/1990 A AGNIBILEKROU** NATIONALITE (*) **IVOIRIENNE**
(*) Pour les ETRANGERS, titre de séjour : et date de validité
DOMICILE (réel et postal) : **AGNIBILEKROU TEL : 45 12 54 02**
SITUATION MATRIMONIALE : ☒ Célibataire, ☐ Marié, ☐ Veuf, ☐ Divorcé

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

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

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ENTREPRISE

ENSEIGNE : NOM COMMERCIAL **KANGA TANOH KOUAKOU JOACHIM**
ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser **TRANSFERT, DEPOT ET RETRAIT D'ARGENT- TRANSFERT D'UNITES COMMERCIALISATION DE PRODUITS TELEPHONIQUES, DE TELEPHONES ET DE DIVERSES AUTRES MARCHANDISES**

Date de début : **02/02/2015** N° RCCM : **CI-ABG- 2015- A- 042** Nbre de salariés prévenus :

PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :

* Adresse : (réelle et postale) **AGNIBILEKROU TEL : 45 12 54 02**

* Original ☒ 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 :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

Exercice d'une précédente activité commerciale : ☒ Non ☐ Oui (Préciser) :

*Période : de (mois et année) :

*Nature de l'activité :

*Principal établissement :

*Etablissements secondaires :

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) **AHUA K.N'GUETIA JOSEPH, mandataire**

Demande à ce que la présente constitue.

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

La conformité de la déclaration avec les pièces justificative 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 **02/02/2015** Sous le NUMERO **CI-ABG-2015- A-042**



LE GREFFIER EN CHEF

KOUADIO Kouassi
Luc

Fait, à Abengourou

Le **02/02/2015**

Signature :