

P  
O

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) : .....

EMENT 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 ENGÄGER 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.

Fait, à Abengourou

Le 02/02/2015

Signature :



## 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