



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

CI-ABG-019-A-895  
RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT



- 1 NOM : M. Mme Melle : ..... KOUADIO ..... , PRENOMS : ..... ATTAA AFFOUA CAROLINE PREMIERE J .....  
2 DATE et LIEU de NAISSANCE : ..... 16/09/1988 A.TAFIRE ..... NATIONALITE (\*) : ..... IVOIRIENNE .....  
(\*) POUR les ETRANGERS, titre de séjour : ..... , et date de validité : .....  
3 DOMICILE (réel et postal) : ..... AGNIBILEKROU TEL: 01 61 16 05 .....  
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 : ..... , NOM COMMERCIAL : ..... KOUADIO ATTAA AFFOUA CAROLINE PRE .....  
6 ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser) ..... TRANSFERT, RETRAIT ET DEPOI D'ARGENT, TRANSFERT D'UNITES, COMMERCE GENERAL .....  
7 Date de début : ..... COURANT 2019 ..... N° R.C.C.M. CI-ABG-2019-A-886 nombre de salariés prévus : .....  
8 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :  
9 • Adresse (réelle et postale) : ..... AGNIBILEKROU TEL: 01 61 16 05 .....  
10 • Origine : ☒ création, ☐ Achat, ☐ Apport, ☐ Prise en location gérance; Autre (préciser) : .....  
11 • Précédent exploitant : Nom : ..... , Prénoms : .....  
Adresse : ..... , N° R.C.C.M. : .....  
12 • Loueur de fonds (nom/dénomination, adresse) : .....  
13 ETABLISSEMENT SECONDAIRE OUVERT : ☐ Non , ☒ Oui (préciser) :  
Date d'ouverture : .....  
Adresse : .....  
Activité : .....  
Identité de l'exploitant précédent : ..... , R.C.C.M. ....

#### RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

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

#### PERSONNES POUVANT ENGAGER L'ENTREPRISE

15 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) ..... KOUADIO ATTAA AFFOUA CAROLINE PREMIERE J .....  
demande à ce que la présente constitue

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

Fait, à Abengouoro  
Le  
Signature 11/10/201

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 11/10/2019, sous le NUMERO ..... CI-ABG-2019-A-885 .....

Samsung Galaxy Tab A9  
janvier 27, 2025

KOUADIO Kouassi Jean-Luc  
Attaché des Greffes et Parquets



SUITE DES ACTIVITES

- ACHAT ET VENTE DE MARCHANDISES DIVERSES;
- PRESTATION DE SERVICES DIVERS
- COMMERCIALISATION DE TENUES VESTIMENTAIRES , DE PRODUITS ALIMENTAIRES , DE PIECES DETACHEES,,DE VEHICULES D'OCCASION ,DE CIMENT, DE MATERIAUX ET MATERIELS DE CONSTRUCTION, DE PRODUITS ALIMENTAIRES CONGELES , DE BETAI DE VOLAILLES;D'ŒUFS,DE PRODUITS TELEPHONIQUES ET DE PRODUITS DIVERS;
- ELEVAGE;
- EXPLOITATION DE QUINCAILLERIE ET DE DEPOT DE GAZ;
- LOCATION DE VEHICULES ET DE MATERIELS DIVERS( BACHES-MATELAS-CUILLERES VERRES-FOURCHETTES ET AUTRES),
- EXPLOITATION DE RESTAURANT ET DE DEBIT ET DEPOT DE BOISSONS ;
- TRANSPORT PUBLIC ET PRIVE DE PERSONNES ET DE MARCHANDISES;
- IMPORT-EXPORT

