

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

CI-ABG-019-A-895

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT

- 1 NOM : M. Mme Melle :KOUADIO....., PRENOMS :ATTAA.AFFQUA.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 : élitaire, 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.AFFQUA.CAROLINE.PRE.....
 6 ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser)TRANSFERT.RETRAIT.ET.DEPOT.D'ARGENT..TRANSFERT.D'UNITES.COMMERCES.GENERAL....
 7 Date de début :COURANT.2019..... N° R.C.C.M. CI-ABG-2019-A-886bre de salariés prévus :
- 8 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :
- 9 • Adresse (rue et postal) :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.

14 RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

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 :
- Etablissements secondaires :R.C.C.M.

15 PERSONNES POUVANT ENGAGER L'ENTREPRISE

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.AFFQUA.CAROLINE.PREMIERE.J.....
 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 le11/10/2019..... sous le NUMEROCI-ABG-2019-A-885.....

Fait, à
 Le Signature 11/10/201

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 BETAIL 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

