

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

CI ABG-020-A-731
RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT



- 1 NOM : M. Mme Melle : KOUAKOU, PRENOMS : KPANGNI JACQUES
2 DATE et LIEU de NAISSANCE : 01/01/1991 A ADANEKROU TANQUELAN, NATIONALITE (*) : IVOIRIENNE
(*) POUR les ETRANGERS, titre de séjour : _____, et date de validité : _____
3 DOMICILE (réel et postal) : TANQUELAN TEL : 00 06 69 05
4 SITUATION MATRIMONIALE : ☒ Célibataire, ☐ Marié, Veuf ☐ Divorcé ☐

C'ONJOINTS : (*)

	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 : KOUAKOU KPANGNI JACQUES
6 ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser) TRANSFERT, RETRAIT ET DEPOT D'ARGENT, TRANSFERT D'UNITES, REGLEMENT DE FACTURES
7 Date de début : COURANT 2020, N° R.C.C.M. MI-AJG-2020-A-724 Nbre de salariés prévus : _____
8 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :
9 • Adresse (réelle et postale) : TANQUELAN TEL : 00 06 69 05
10 • Origine : ☒ Création, ☐ Achat, ☐ Apport, ☐ Prise en location gérance; Autre (préciser) : _____
11 • Précédent exploitant : Nom : _____, Prénoms : _____
12 Adresse : _____, N° R.C.C.M. : _____
• 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 : _____
• 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) KOUAKOU KPANGNI JACQUES
demande à ce que la présente constitue

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

Fait, à Abengouma
Le
Signature 26/03/2020

16 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 26/03/2020, sous le NUMERO CI-ABG-2020-A-724

SUITE DES ACTIVITES

- ACHAT ET VENTE DE MARCHANDISES DIVERSES;
- IMPORT-EXPORT; COMMERCE GENERAL;



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Me DIBY Georges".

Me DIBY Georges
Administrateur
des Greffes et Parquets