

DECLARATION

D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE



RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

- 1 NOM : Mademoiselle COULIBALY PRENOM(S) : DICKO
 2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 15/11/1976 à BOBO-DIOULASSO (Burkina Faso) NATIONALITE : BURKINABÈ
 3 ADRESSE POSTALE : TELEPHONE : 0707102137
 4 DOMICILE PERSONNEL
 VILLE : ABIDJAN QUARTIER : KOUASSI
 COORDONNEES ELECTRONIQUES :
 5 SITUATION MATRIMONIALE : Célibataire Marié(e) Veuf(ve) Divorcé(e)

Conjoint(s)	Nom - Prénoms	Date et lieu du mariage	Option matrimoniale	Regime matrimonial	Clauses restrictives	Demande en séparation de biens
Conjoint 1						

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE

- 6 NOM COMMERCIAL : ETABLISSEMENT COUDI
 SIGLE ETS COUDI
 7 ACTIVITÉ(S) EXERCÉE(S) : Commerce général; Transfert d'argent; Agro-alimentaire; Produits cosmétiques; Vente de chaussures; Import-export
 8 DATE DE DEBUT : 07/01/2014 N° RCCM : CI-ABJ-03-2014-A10-00303
 9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL : ABIDJAN KOUASSI ;
 10 ORIGINE : Création Achat Prise en location gérance
 11 ETABLISSEMENT SECONDAIRE OU SUCCURSALE NON OUI
 NOM COMMERCIAL :
 SIGLE OU ENSEIGNE :
 12 DATE D'OUVERTURE :
 ADRESSE :
 ACTIVITÉ(S) EXERCÉE(S) : -----

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

- 13 EXERCICE D'UNE PRECEDENTE ACTIVITE : NON OUI
 Période : de (mois et année) à Précédent N° RCCM :
 Nature de l'activité :
 Principal établissement :
 Etablissement(s) secondaire(s) : N° RCCM (s'il ya lieu) :
 Adresse (géographique et postale) :

14 AUTRES PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

- Nom : _____
 Date et lieu de naissance : _____
 Domicile : _____



15 LE SOUSSIGNE : COULIBALY DICKO

Demande à ce que la présente constitue :

UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM

Fait à : ABIDJAN

Le : 14/11/2022 09:34

Signature du demandeur :

16 Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre : 62571/GTCA/RC/2022 du registre d'arrivée.

17 La régularité de la demande a été vérifiée en application de l'article 44 de l'Acte uniforme portant sur le droit commercial général par le Greffier ou le responsable de l'organe compétent qui a :

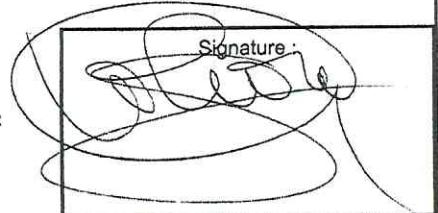
Immatriculé au RCCM la personne physique sous le numéro CI-ABJ-03-2014-A10-00303 et délivré un accusé d'enregistrement

Rejeté la demande au(x) motif(s) :

Fait, à ABIDJAN Le 17/11/2022 16:11

Signature du Greffier (Nom, prénoms, titre et juridiction) ou du responsable de l'organe compétent:

TOHOUA HERMANCE POLLEY EPSE ETTIEN
Administrateur des Greffes et Parquets
GREFFIER EN CHEF ADJOINT
TRIBUNAL DE COMMERCE D'ABIDJAN



(En cas de rejet de la demande par le greffier ou le responsable de l'organe compétent) Le demandeur atteste que le présent formulaire y compris le(s) intercalaire(s) y relatifs (s'il y a lieu) comportant les motifs du rejet de sa demande lui a été remis le/...../..... (JJ/MM/AAAA) et reconnaît que cette remise vaut notification de ce rejet.