

P<sub>0</sub>

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

CI-ABG-015-A- 542

NOM : **DJIGUIMDE** Prénoms **ADAMAN**  
 DATE et LIEU de NAISSANCE : **07/11/1984 A N'DAKRO/KOUN-FAO/RCI** NATIONALITE (\*) **BURKINABE**  
 DOMICILE (réel et postal) **AGNIBILEKROU** TEL : **75 26 05 09**  
 SITUATION MATRIMONIALE : ☒ Célibataire, ☒ Marié, ☐ Veuf, ☐ Divorcé

Conjoint (s) (*)	Nom & Prénoms	Date et Lieu de Naissance	Régime matrimonial	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 : **DJIGUIMDE ADAMAN**  
 ACTIVITE PRINCIPALE : **TRANSFERT, RETRAIT ET DEPOT D'ARGENT- COMMERCIALISATION DE PRODUITS TELEPHONIQUES ET DE DIVERSES AUTRES MARCHANDISES- TRANSFERT D'UNITES**  
 -Date de début : **COURANT 2015** N° RCCM : **CI-ABG- 2015-A- 521** Nbre de salariés prévus :

PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE  
 \* Adresse : (réelle et postal) **AGNIBILEKROU** TEL : **75 26 05 09**  
 Original ☒ Création, Achat, Apport, Prise en bcaion gérance, Autre (préciser) .....  
 \* Précédent exploitant : Nom ..... Prénoms .....  
 Adresse ..... N° RCCM : .....  
 \* Loueur de fonds (nom/dénomination, adresse) .....

ETABLISSEMENT 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 ENGAGER 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) : **BEDA KADJO SERGE**

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 le

Sous le NUMERO **CI-ABG- 2015- A- 521**

**LE GREFFIER EN CHEF**



**Koradio Kouassi Jean-Luc**  
 Attaché des Services  
 Judiciaires

Fait, à Abengourou

Le **17/11/2015**

Signature :