



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

CI-ABG-019-A-097
RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT

- 1 NOM : M. Mme Melle : KOUAME PRENOMS : KOUAME FABRICE
2 DATE et LIEU de NAISSANCE : 30/12/1995 A.TETESSI/PRIKRO NATIONALITE (*) : IVOIRIENNE
(*) POUR les ETRANGERS, titre de séjour : _____, et date de validité : _____
3 DOMICILE (réel et postal) : AGNIBILEKROU TEL: 07 99 53 78
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 : KOUAME KOUAME FABRICE
6 ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser) TRANSFERT, RETRAIT ET DEPOT D'ARGENT- TRANSFERT D'UNITES- COMMERCE GENERAL
7 Date de début : COURANT 2019 N° R.C.C.MCI-ABG-2019-A-094 Nbre de salariés prévus : _____
8 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :
9 • Adresse (réelle et postale) : AGNIBILEKROU TEL: 07 99 53 78
10 • Origine : ☒ Création, ☐ Achat, ☐ Apport, ☐ Prise en location gérance; Autre (préciser) : _____
11 • Précédent exploitant : Nom : _____, Prénoms : _____, N° R.C.C.M. : _____
12 Adresse : _____
13 • Loueur de fonds (nom/dénomination, adresse) : _____
14 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 : _____

PERSONNES POUVANT ENGAGER L'ENTREPRISE

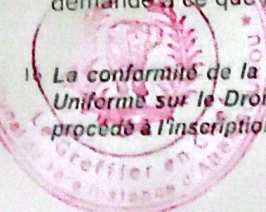
- 15 Outre l'Exploitant, les personnes suivantes ont le pouvoir d'engager l'entreprise :
• Nom : _____, Prénom : _____, Date-lieu de Naiss. : _____
Nationalité : _____, Domicile : _____
• Nom : _____, Prénom : _____, Date-lieu de Naiss. : _____
Nationalité : _____, Domicile : _____

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) KOUAME KOUAME FABRICE
demande à ce que la présente constitue

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

Fait à Abengourou
Le
Signature 29/01/2019

- 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 29/01/2019, sous le NUMERO CI-ABG-2019-A-094



Kouassi Jean Lu
Attaché des Services
Judiciaires

KAD

SUITE DES ACTIVITES

ACHAT ET VENTE DE MARCHANDISES DIVERSES;

- IMPORT-EXPORT;
- COMMERCIALISATION DE PIECES DETACHEES ;DE MATERIAUX ET MATERIELS DE CONSTRUCTION, DE PRODUITS ALIMENTAIRES CONGELES , DE BETAIL , DE VOLAILLES, D'ŒUFS,DE PRODUITS TELEPHONQUES ET DE PRODUITS DIVERS;
- EXPLOITATION DE QUINCAILLERIE ET DE DEPOT DE GAZ;
- COMMERCE GENERAL:
- ELEVAGE.
- TRANSFERT, RETRAIT ET DEPOT D'ARGENT- TRANSFERT D'UNITES;
- LOCATION ET VENTE DE VEHICULES ET DE MATERIELS DIVERS.
- TRANSPORT PUBLIC ET PRIVE DE PERSONNES ET DE MARCHANDISES;

