

RCCM  
2010-P1

## DECLARATION

D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE



## RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTEE

1 NOM : Monsieur KIETTAGA PRENOM(S) : SALIFOU  
2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 29/04/1982 à DEIMBA NATIONALITE : IVOIRIENNE  
3 ADRESSE POSTALE : TELEPHONE :  
4 DOMICILE PERSONNEL  
VILLE : TIENKOIKRO QUARTIER :  
COORDONNEES ELECTRONIQUES :  
5 SITUATION MATRIMONIALE : ☒ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Divorcé(e)

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

## RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE

6 NOM COMMERCIAL :  
SIGLE  
7 ACTIVITE(S) EXERCÉE(S) : EXPLOITATION D'UNE FERME; TRANSFERT DE DEVISES(ORANGE-MTN ET MOOV AFRICA MONEY-WAVE); DIVERS.  
8 DATE DE DEBUT : 25/10/2024 N° RCCM : CI-BKO-01-2024-A10-00251  
9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL : TIENKOIKRO ;  
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 :  
ACTIVITE(S) EXERCÉE(S) : .....

## RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

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) :

## AUTRES PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTEE

• Nom : Prénom(s) :  
Date et lieu de naissance : Nationalité :  
Domicile :



15 LE SOUSSIGNE : KIETTAGA SALIFOU

Demande à ce que la présente constitue :

☒ **UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM**

Fait à : BONDOKOU

Le : 25/10/2024 16:50:23

Signature du demandeur :

16 Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre : 00173/TBKO/RC/2024 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-BKO-01-2024-A10-00251 et délivré un accusé d'enregistrement

☐ Rejeté la demande au(x) motif(s) :

Fait, à BONDOKOU

Le 25/10/2024 16:55:00

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

Signature :

KOUETA KIBOL...  
Administrateur des Greffes et Parquet

(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 reconnais que cette remise vaut notification de ce rejet.