



DECLARATION

D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE



RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

- 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 ACTIVITÉ(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 : Crédit 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

- 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 ASSUJETTIE

- 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 : BONDOUKOU

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 BONDOUKOU Le 25/10/2024 16:55:00

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

Signature :

KOUETA K. S.
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 reconnaît que cette remise vaut notification de ce rejet.