

P 0

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



RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT

NOM: M. MAMX SANCHE, Prénoms: MARIAM EPOUSE N° GUESSAN  
DATE et LIEU de NAISSANCE: NEE LE 15/03/1979 A DIBI/ABOISSO, NATIONALITE (\*): IVOIRIENNE  
(\* Pour les ETRANGERS, titre de séjour: ABOISSO, et date de validité: .....  
DOMICILE (réel et postal): ABOISSO  
SITUATION MATRIMONIALE: ☒ Célibataire, ☒ Marié, ☐ Veuf, ☐ Divorcé

Conjoint(s) (*)	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, une intercalaire doit être annexée et cette case Cochée

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ENTREPRISE

ENSEIGNE: ..... NOM COMMERCIAL: .....  
ACTIVITE PRINCIPALE: (préciser) POINTE DE VENTE ORANGE MONEY-MOULIN ET VENTE DE MARCHANDISES.  
Date de début: 21/01/2016 N° RCCM: CI-ABS-2016-A-38 Nbre de salariés prévus: .....  
PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE: ABOISSO  
\* Adresse: (réelle et postale) .....  
\* Origine: Création, Achat, Apport, Prise en location 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: ..... RCCM: .....

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

Exercice d'une précédente activité commerciale: ☐ Non ☐ Oui (préciser): .....  
\* Période: de (mois et année) ..... à ..... Précédent N° RCCM: .....  
\* Nature de l'activité: .....  
\* Principal établissement: .....  
\* Etablissements secondaires: ..... N° RCCM: .....

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: .....

SOUSSEIGNE (préciser si mandataire) MR QUATTARA MIHOSSAMA  
mande à ce que la présente constitue.  
DEMANDE D'IMMATRICULATION AU R.C.C.M  
conformité de la déclaration avec les pièces justificatives produites en application de l'Acte Uniforme  
le Droit commercial général a été vérifiée par le Greffier en Chef soussigné qui a procédé à  
inscription le 21/01/2016 sous le NUMERO CI-ABS-2016-PO-39

Fait, à ABOISSO  
Le 21/01/2016  
Signature: