

15 LE SOUSSIGNE : BAKAYOKO ADAMA NICODEME

Fait à : BOUAKÉ

Le : 29/08/2023 13:34

Signature du demandeur :

Demande à ce que la présente constitue :

UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM



16 Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre : 01928/TPIBKE/RC/2023 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 :

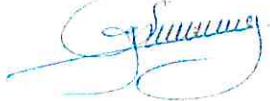
Immatriculé au RCCM la personne physique sous le numéro CI-BKE-01-2023-A10-00797 et délivré un accusé d'enregistrement

Rejeté la demande au(x) motif(s) :

Fait, à BOUAKÉ Le 29/08/2023 16:08



Signature :



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

SORO OUAGNIMIN GLADYS
Administrateur des Greffes et Parquets
GREFFIER EN CHEF ADJOINT
TRIBUNAL DE PREMIERE INSTANCE DE BOUAKE

(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 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.

DECLARATION**D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE****RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE**

1 NOM : Monsieur BAKAYOKO PRENOM(S) : ADAMA NICODEME
 2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 30/12/1998 à VAVOUA NATIONALITE : IVOIRIENNE
 3 ADRESSE POSTALE : TELEPHONE : 07 08 12 58 49
 4 DOMICILE PERSONNEL
 VILLE : BOUAKÉ QUARTIER : ZONE
 COORDONNEES ELECTRONIQUES : bakayokonicodeme@gmail.com
 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 : NICO-SERVICE
 SIGLE :
 7 ACTIVITÉ(S) EXERCÉE(S) : TRANSACTION MONETAIRE
 8 DATE DE DEBUT : 21/08/2023 N° RCCM : CI-BKE-01-2023-A10-00797
 9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL : BOUAKE ZONE TERMINUS ;
 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 :
 ACTIVITÉ(S) EXERCÉE(S) : -----

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

13 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 : _____