



## DECLARATION

## D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE



## RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

1 NOM : Monsieur SANORRILI PRENOM(S) : WINDETOHN FREDERIC  
 2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 10/07/1990 à BOUAFLÉ / BOUAFLÉ(CIV) NATIONALITE : IVOIRIENNE  
 3 ADRESSE POSTALE : TELEPHONE : 0757996419  
 4 DOMICILE PERSONNEL  
     VILLE : ABIDJAN QUARTIER : LOT 813 AM 3 ILOT 82 ABBE BKO 12 ABOBO  
 COORDONNEES ELECTRONIQUES : innovfinancesgestion@gmail.com

5 SITUATION MATRIMONIALE :  Célibataire  Marié(e)  Veuf(ve)  Divorcé(e)

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

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

6 NOM COMMERCIAL : SANORMULTISERVICES  
 SIGLE  
 7 ACTIVITÉ(S) EXERCÉE(S) : TRANSFERT D'ARGENT,CYBER,LIBRAIRIE,COMMERCE GENERAL,TOUTES PRESTATIONS DE SERVICES  
 8 DATE DE DEBUT : 29/02/2024 N° RCCM : CI-ABJ-03-2024-A10-00445  
 9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL : ABIDJAN ABOBO N'DOTRE QUARTIER BOUTIQUE ABEE  
 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) :

## 14 AUTRES PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

● Nom : \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_  
 Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_  
 Domicile : \_\_\_\_\_



15 LE SOUSSIGNE : N'GUESSAN BROU SEBASTIEN (Mandataire)

Fait à : ABIDJAN

Le : 20/02/2024 07:32

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 : 09623/GTCA/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-ABJ-03-2024-A10-00445 et délivré un accusé d'enregistrement  
 Rejeté la demande au(x) motif(s) :

Fait, à ABIDJAN Le 20/02/2024 08:02

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

KOUASSI KONAN MATHIAS  
Administrateur des Greffes et Parquets  
GREFFIER EN CHEF ADJOINT  
TRIBUNAL DE COMMERCE D'ABIDJAN



Signature :

(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.