

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

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT

NOM: M. Mme Melle ABBA, Prénoms : OULD TALEB HAMED
DATE et LIEU de NAISSANCE: 06/02/1986 A. DUEKOUE, NATIONALITE (*): IVOIRIENNE

(*) Pour les ETRANGERS, titre de séjour : _____, et date de validité : _____

DOMICILE (réel et postal) : GUEHIEBLY / DUEKOUE

SITUATION MATRIMONIALE: Célibataire, Marié, Véuf, 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 : CALL CENTER, NOM COMMERCIAL : CALL CENTER

ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser) Achat et vente d'appareils électro.ménagers, téléphone mobile

Date de début : 25/10/2012, N° RCCM : CI-MAN-2012-A298, Nbre de salariés prévus : _____

PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :

- * Adresse : (réelle et postale) GUEHIEBLY / DUEKOUE
- * 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) : _____
Précédent N° RCCM : _____
* Période de (mois et année) : _____ à _____
* 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 : _____

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) : ABBA OULD TALEB HAMED
demande à ce que la présente constitue.

DEMANDE D'IMMATRICULATION AU R.C.C.M

La conformité de la déclaration avec les pièces justificatives produites en application de l'Acte Uniforme sur le Droit commercial général a été vérifiée par le Greffier en Chef soussigné qui a procédé à l'inscription le 25/10/2012 sous le NUMERO CI-MAN-2012-A-298

Fait, à MAN
Le 25/10/2012
Signature :

CI-MAN-2012-PO 301 chrono

1 Alléchée