

RCCM  
2010-P1

## DECLARATION

D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE



## RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

1 NOM : Monsieur DIBI PRENOM(S) : OTTANGBA CHARLES MARIUS

2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 01/12/1988 à ABOBO-DOUME NATIONALITE : IVOIRIENNE

3 ADRESSE POSTALE : TELEPHONE : 07-08-97-19-52

4 DOMICILE PERSONNEL  
VILLE : ABIDJAN QUARTIER : ANYAMA

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 : AYEN GROUP  
SIGLE

7 ACTIVITÉ(S) EXERCÉE(S) : COMMERCE GENERAL, TRANSFERT ELECTRONIQUE D'ARGENT ET PRESTATIONS DIVERSES DE SERVICE

8 DATE DE DEBUT : 21/03/2025 N° RCCM : CI-BAS-01-2025-A10-02292

9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL : GRAND-BASSAM ;

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 : **DIBI OTTANGBA CHARLES MARIUS**

Demande à ce que la présente constitue :

☒ **UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM**

Fait à : **GRAND-BASSAM**

Le : 21/03/2025 17:14:38

Signature du demandeur :

16 Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre : **04516/TBAS/RC/2025** 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-BAS-01-2025-A10-02292** et délivré un accusé d'enregistrement

☐ Rejeté la demande au(x) motif(s) :

Fait, à **GRAND-BASSAM** Le **24/03/2025 14:40:51**

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

**YEO SIRIKI**

**Administrateur des Greffes et Parquets**

**GREFFIER EN CHEF ADJOINT**

**SECTION DE TRIBUNAL DE GRAND-BASSAM**



Signature :

**YEO SIRIKI**  
**Administrateur des Greffes et Parquets**  
**GREFFIER EN CHEF ADJOINT**

(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 reconnais que cette remise vaut notification de ce rejet.