

# DECLARATION CI-ABJ-2018-A-07492



RCCM

2010 P1

- ☒ D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE ou  
☐ D'IMMATRICULATION SECONDAIRE OU D'UNE SUCCURSALE ou  
☐ DE REPRISE D'ACTIVITE



## RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTEE

- 1 NOM : **M. BAMBA** PRENOM(S) : **BAKARY**  
 2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : **06/05/1983 à FERKESSEDOUGOU (Côte d'Ivoire)** NATIONALITE : **IVOIRIENNE**  
 3 ADRESSE POSTALE :  
 4 DOMICILE PERSONNEL  
 VILLE : **ABIDJAN** QUARTIER : **ADJAME 220 LGTS**  
 AUTRES PRECISIONS : (Téléphone) **59931772**  
 5 COORDONNEES ELECTRONIQUES :  
 SITUATION MATRIMONIALE : ☒ Célibataire ☐ Marié(e), ☐ Veuf(ve), ☐ Divorcé(e)

Conjoint(s)	NOM - PRENOMS	DATE ET LIEU DU MARIAGE	OPTION MATRIMONIALE	REGIME MATRIMONIAL	CLAUSES RESTRICTIVES	DEMANDE EN SEPARATION DE BIENS
Conjoint 1		( )				
Conjoint 2		( )				
Conjoint 3		( )				

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

- 6 NOM COMMERCIAL : (S'il y a lieu)  
 SIGLE OU ENSEIGNE : (S'il y a lieu)  
 7 ACTIVITE(S) EXERCEE (S) (préciser) : **Transport**  
 8 DATE DE DEBUT : **12/03/2018** N° RCCM (s' il y a lieu) : **CI-ABJ-2018-A-07492**  
 9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL (géographique et postale) :  
**ADJAME 220 LGTS**  
 10 ORIGINE : ☒ Création, ☐ Achat, ☐ Prise en location gérance  
 11 ~~ETABLISSEMENT SECONDAIRE OU SUCCURSALE~~ NON ☒ OUI ☐  
 NOM COMMERCIAL (s'il y a lieu) :  
 SIGLE OU ENSEIGNE (s'il y a lieu) :  
 12 DATE D'OUVERTURE :  
 ADRESSE (géographique et postale) :  
 ACTIVITE(S) (préciser) :

## RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

- 13 Exercice d'une précédente activité : NON ☒ OUI ☐ commerciale ☐ autre : (préciser)  
 • Période: de (mois et année) \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ , Précédent N° RCCM (s'il ya lieu):  
 • Nature de l'activité :  
 • Principal établissement :  
 • Etablissement (s) secondaire (s): N° RCCM (s'il y a lieu)  
 • Adresse (géographique et postale) :

## AUTRES PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTEE

- 14 • Nom : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_  
 Date, lieu de naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_  
 Domicile : \_\_\_\_\_  
 • Nom : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_  
 Date, lieu de naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_  
 Domicile : \_\_\_\_\_

15 LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) **BAMBA BAKARY**

Demande à ce que la présente constitue

☒ UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM

Fait à : **ABIDJAN**  
 Le : **13 mars 2018**

Signature du demandeur :

*BA*

Mon Mar 19 15:29:

Pour toutes vérifications, adressez-vous au greffe - FAX: 22510379 ou au site du Tribunal de Commerce -- www.tribunalcommerceabidjan.org