

## 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 ASSUJETTIE

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) EXERCÉE(S) (préciser) : Transport  
 8 DATE DE DEBUT : 12/03/2018  
 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 ASSUJETTIE

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

15 LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) BAMBA BAKARY

Demande à ce que la présente constitue

Fait à : ABIDJAN  
Le : 13 mars 2018

Signature du demandeur :

Mon Mar 19 15:29:

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

UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM