

CI-ABJ-03-2024-A10-03932

RCCM
2010-P1

DECLARATION

D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE



RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

- 1 NOM : Monsieur SHULUNGU PRENOM(S) : CLEMENT SHUCLE
2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 03/03/1987 à KAMITUGA NATIONALITE : CONGOLAISE
3 ADRESSE POSTALE : TELEPHONE : 0172542324
4 DOMICILE PERSONNEL
VILLE : ABIDJAN QUARTIER : COCODY AKOUEDO
COORDONNEES ELECTRONIQUES : clementshulungu21@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 separation de biens
Conjoint 1						

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE

- 6 NOM COMMERCIAL : CLEMENT SERVICES
SIGLE C.S.
7 ACTIVITÉ(S) EXERCÉE(S) : VENTE DES ACCESSOIRES TELEPHONIQUES ET DIVERSES PRESTATIONS
8 DATE DE DEBUT : 02/12/2024 N° RCCM : CI-ABJ-03-2024-A10-03932
9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL : ABIDJAN COCODY RIVERA 3
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

- 3 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) :

AUTRES PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

- 4 ● Nom :
Date et lieu de naissance :
Domicile :



5 LE SOUSSIGNE : SHULUNGU CLEMENT SHUCLE (Mandataire)

Fait à : ABIDJAN

Le : 03/12/2024 14:32:42

Signature du demandeur :

Demande à ce que la présente constitue :

☒ UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM

6 Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre : 74697/GTCA/RC/2024 du registre d'arrivée.

7 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-A10-03932 et délivré un accusé d'enregistrement

☐ Rejeté la demande au(x) motif(s) :

Fait, à ABIDJAN Le 09/12/2024 14:00:21

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

CISSE MAMADOU
Administrateur des Greffes et Parquets
GREFFIER EN CHEF
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 reconnais que cette remise vaut notification de ce rejet.