

CHDCA

RCCM
2010-P1

DECLARATION

D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE



RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

1 NOM : Monsieur DIAHY PRENOM(S) : MOHAMED LAMINE
 2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 02/10/1986 à Treichville / TREICHVILLE NATIONALITE : IVOIRIENNE
 3 ADRESSE POSTALE : TELEPHONE : 0506732371
 4 DOMICILE PERSONNEL :
 VILLE : ABIDJAN QUARTIER : KOUAMASSI

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 : LAM TECHNOLOGIE
 SIGLE OU ENSEIGNE :

7 ACTIVITE(S) EXERCÉE(S) : TRANSFERT D'ARGENT, COMMERCE GENERALE

8 DATE DE DEBUT : 16/03/2021 N° RCCM : CI-ABJ-03-2021-A10-00388

9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL : ABIDJAN KOUAMASSI

10 ORIGINE : Crédit Achat Prise en location gérance

11 ETABLISSEMENT SECONDAIRE OU SUCURSALE : NON OUI

NOM COMMERCIAL :

SIGLE OU ENSEIGNE :

12 DATE D'OUVERTURE :

ADRESSE :

ACTIVITE(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 : DIABY MOHAMED LAMINE

Fait à : ABIDJAN

Demande à ce que la présente constitue :

Le : 10/03/2021

UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM

Signature du demandeur

Ag. M. Lamine

16 Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre : 06257/GTCA/RCC/2021 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-ABJ-03-2021-A10-00388 et délivré un accusé d'enregistrement
- Rejeté la demande au(x) motif(s) :

Fait, à ABIDJAN Le 16/03/2021

Signature :

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



(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 leJ.....J..... (JJ/MM/AAAA) et reconnaît que cette remise vaut notification de ce rejet.