

RCCM  
2010-P1

## DECLARATION

D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE



## RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTEE

1 NOM Monsieur DIABY 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 KOUMASSI  
 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

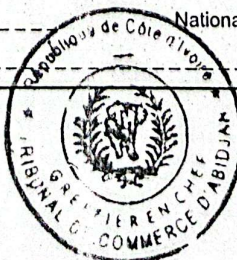
6 NOM COMMERCIAL : LAM TECHNOLOGIE  
 SIGLE OU ENSEIGNE :  
 7 ACTIVITE(S) EXERCÉE(S) : TRANSFERT D'ARGENT, COMMERCE GENERALE  
 8 DATE DE DEBUT : 16/03/2021 N° RCCM : CI-ABJ-03-2021-A10-00388  
 9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL : ABIDJAN KOUMASSI  
 10 ORIGINE : ☒ Création ☐ Achat ☐ Prise en location gérance  
 11 ETABLISSEMENT SECONDAIRE OU SUCCURSALE ☒ NON ☐ OUI  
 NOM COMMERCIAL :  
 SIGLE OU ENSEIGNE :  
 12 DATE D'OUVERTURE :  
 ADRESSE :  
 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 ASSUJETTEE

● Nom : \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_  
 Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_  
 Domicile : \_\_\_\_\_





15 LE SOUSSIGNE : DIABY MOHAMED LAMINE

Fait à : ABIDJAN

Le : 10/03/2021

Demande à ce que la présente constitue :

Signature du demandeur

☒ UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM

*Agilius*

16 Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre : 06257/GTCA/RC/2021 du registre d'arrivées.

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**



*[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.