

AUTRES PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

14

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

15

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) **DIARRA ADOULAYE**

Demande à ce que la présente constitue

- UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM
- UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION SECONDAIRE
- UNE DEMANDE D'OUVERTURE D'UNE SUCCURSALE
- UNE DEMANDE DE REPRISE D'ACTIVITE

Fait à : **GRAND-BASSAM**
Le : **03 / 10 / 2023** (JJ/MM/AAAA)

Signature

16

Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre : **11257** du registre d'arrivée.

17

La régularité de la demande a été vérifiée en application de l'articles 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-GRDBSM-2023-A-11211 et délivré un accusé d'enregistrement,*
- Rejeté la demande au(x) motif(s) que :*

Intercalaire (s) complétant la ou les rubrique(s) n°(s) **OUI**

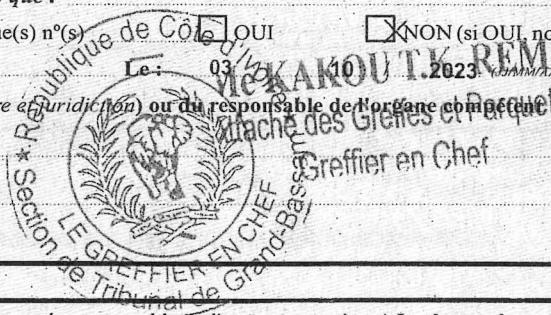
NON (si OUI, nombre de pages intercalaires : **0**)

Fait, à **GRAND-BASSAM**

Le : **03 / 10 / 2023** (JJ/MM/AAAA)

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

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 reconnaît que cette remise vaut notification de ce rejet. (Signature du Demandeur)