



DECLARATION de ☐ DEBUT ou de ☐ REPRISE D'ACTIVITE
ou ☐ d'OUVERTURE d'un ETABLISSEMENT SECONDAIRE

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT

1 NOM : M. Mme Melle : **TRAORE** PRENOMS : **DJAKARIDJA**
2 DATE et LIEU de NAISSANCE : **16 DECEMBRE 1995 A GUESSABO** NATIONALITE (*) : **IVOIRIENNE**
(*) POUR les ETRANGERS, titre de séjour : et date de validité :
3 DOMICILE (réel et postal) : **GUESSABO CEL : 08-35-69-56**
4 SITUATION MATRIMONIALE : Célibataire ☐ Marié ☐ Veuf ☐ Divorcé ☐
CONJOINTS : (*)

	Nom - Prénoms	Date et lieu de naissance	Régime matrimonial	Clauses restrictives
Conjoint 1				
Conjoint 2				
Conjoint 3				

(*) Si toutes les informations ne peuvent figurer dans le tableau, un intercalaire doit être annexé et cette case ☐ cochée

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ENTREPRISE

5 ENSEIGNE : NOM COMMERCIAL : **ETABLISSEMENT DJAKISS**
6 ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser) **EXPLOITATION DES PRODUITS DE LA TELEPHONIE MOBILE (VOIR VERSO)**
7 Date de début : **ANNEE 2019** N° R.C.C.M. : Nbre de salariés prévus :
8 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :
9 • Adresse (réelle et postale) :
10 • Origine : Création, Achat, Apport, Prise en location gérance, Autre (préciser) : **CREATION**
11 • Précédent exploitant : Nom : Prénoms :
Adresse : N° R.C.C.M. :
12 • Loueur de fonds (nom/dénomination, adresse) :
13 ETABLISSEMENT SECONDAIRE OUVERT : Non, Oui (préciser) :
Date d'ouverture :
Adresse :
Activité :
Identité de l'exploitant précédent : R.C.C.M. :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

14 Exercice d'une précédente activité commerciale : NON, OUI (préciser) :
• Période : de (mois et année) à Précédent N° R.C.C.M. :
• Nature de l'activité :
• Principal établissement : R.C.C.M. :
• Etablissements secondaires :

PERSONNES POUVANT ENGAGER L'ENTREPRISE

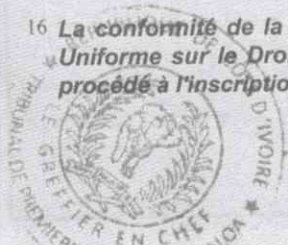
15 Outre l'Exploitant, les personnes suivantes ont le pouvoir d'engager l'entreprise :
• Nom : Prénom : Date-lieu de Naiss. :
Nationalité : Domicile :
• Nom : Prénom : Date-lieu de Naiss. :
Nationalité : Domicile :

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) **TRAORE DJAKARIDJA**
demande à ce que la présente constitue

DEMANDE D'IMMATRICULATION AU R.C.C.M.

Fait, à **DALOA**
Le **14 NOVEMBRE 2019**
Signature

16 La conformité de la déclaration avec les pièces justificatives produites en application de l'Acte
Uniforme sur le Droit commercial général a été vérifiée par le Greffier en Chef soussigné qui a
procédé à l'inscription le **14 NOVEMBRE 2019**, sous le NUMERO **CI-DAL 19 PO. 912 CHRONO**



Mme Jacqueline Doudet
Greffier en Chef Adjoint

[Signature]