

**DECLARATION****D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE****RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE**

1 NOM : Monsieur HONFIN PRENOM(S) : FRANÇOIS
 2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 31/08/1987 à ADJAHONME NATIONALITE : BENINOISE
 3 ADRESSE POSTALE : TELEPHONE : 51208014
 4 DOMICILE PERSONNEL
 VILLE : ABIDJAN QUARTIER : MARCORY SANS FIL ALIODAN
 COORDONNEES ELECTRONIQUES : deborakablan7@gmail.com
 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 : FAVEUR Divine Multiservices
 SIGLE :
 7 ACTIVITÉ(S) EXERCÉE(S) : TRANSACTION ELECTRONIQUE D'ARGENT ET DIVERS
 8 DATE DE DEBUT : 17/03/2025 N° RCCM : CI-ABJ-03-2025-A10-01050
 9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL : ABIDJAN MARCORY GRAND MARCHE DE MARCORY
 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

● Nom : _____
 Date et lieu de naissance : _____
 Domicile : _____



LE SOUSSIGNE : KABLAN DEBORA (Mandataire)

Fait à : ABIDJAN

Le : 25/03/2025 11:27:20

Signature du demandeur :

Demande à ce que la présente constitue :

UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM

Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre : 19081/GTCA/RC/2025 du registre d'arrivée.

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 :

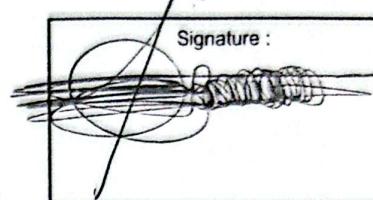
- Immatriculé au RCCM la personne physique sous le numéro CI-ABJ-03-2025-A10-01050 et délivré un accusé d'enregistrement
 Rejeté la demande au(x) motif(s) :

Fait, à ABIDJAN Le 08/04/2025 18:22:31

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

BAI DEMYSERE

Administrateur des Greffes et Parquets
GREFFIER EN CHEF ADJOINT
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 le/...../..... (JJ/MM/AAAA)
et reconnaît que cette remise vaut notification de ce rejet.