



RCCM
2018-P1

CI-ABJ-03-2023-A10-03712



DECLARATION
D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

1 NOM : Monsieur KOFFI
2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 24/08/1994 à BODOKRO PRENOM(S) : KONAN KAN PATRICE
3 ADRESSE POSTALE : NATIONALITE : IVOIRIENNE
4 DOMICILE PERSONNEL TELEPHONE : 48274654
VILLE : ABIDJAN QUARTIER : KOUAMASSI REMBLAIS
5 COORDONNEES ELECTRONIQUES : patricekonankan3@gmail.com
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 : GRANDE AGENCE
SIGLE GA
7 ACTIVITÉ(S) EXERCÉE(S) : - BOUTIQUE EN LIGNE; - TRANSACTION MONETAIRE; - SALON DE BEAUTE; -QUINCAILLERIE; -IMMOBILIER; - PRESTATION DE SERVICES DIVERS.
8 DATE DE DEBUT : 16/12/2023 N° RCCM : CI-ABJ-03-2023-A10-03712
9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL : Abidjan Koumassi remblais
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

4 ● Nom : _____ Prénom(s) : _____
Date et lieu de naissance : _____ Nationalité : _____
Domicile : _____



5 LE SOUSSIGNE : ALEXANDRE FORMALISTE (Mandataire)

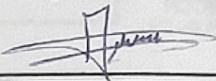
Demande à ce que la présente constitue :

UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM

Fait à : ABIDJAN

Le : 22/11/2023 14:48

Signature du demandeur :



6 Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre : 82693/GTCA/RC/2023 du registre d'arrivée.

7 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-03-2023-A10-03712 et délivré un accusé d'enregistrement

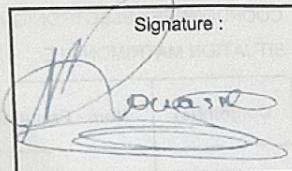
Rejeté la demande au(x) motif(s) :

Fait, à ABIDJAN Le 23/11/2023 11:11

Signature du Greffier (Nom, prénoms, titre et juridiction) ou du responsable de l'organe compétent:
KOUASSI NADIA CHRISTELLE
Administrateur des Greffes et Parquets
GREFFIER EN CHEF ADJOINT
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 reconnaît que cette remise vaut notification de ce rejet.