



RCCM
2010-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
3 ADRESSE POSTALE :
4 DOMICILE PERSONNEL :
5 SITUATION MATRIMONIALE : ☒ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Divorcé(e)

PRENOM(S) : KONAN KAN PATRICE

NATIONALITE : IVOIRIENNE

TELEPHONE : 48274654

VILLE : ABIDJAN

QUARTIER : KOUMASSI REMBLAIS

COORDONNEES ELECTRONIQUES : patricekonankan3@gmail.com

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
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) :

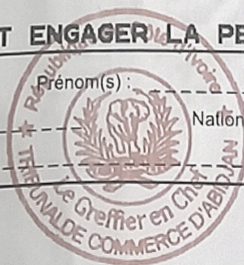
N° RCCM : CI-ABJ-03-2023-A10-03712

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

- 3 EXERCICE D'UNE PRECEDENTE ACTIVITE : ☒ NON ☐ OUI
Période : de (mois et année) à
Nature de l'activité :
Principal établissement :
Etablissement(s) secondaire(s) :
Adresse (géographique et postale) :
Précédent N° RCCM :
N° RCCM (s'il ya lieu) :

AUTRES PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

- Nom :
Date et lieu de naissance :
Domicile :
Prénom(s) :
Nationalité :



5 LE SOUSSIGNE : **ALEXANDRE FORMALISTE (Mandataire)**

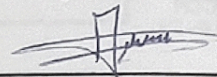
Demande à ce que la présente constitue :

☒ **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 :

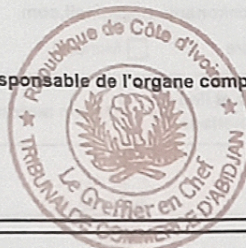
☒ **Immatriculé au RCCM la personne physique sous le numéro CI-ABJ-03-2023-A10-03712 et délivré un accusé d'enregistrement**

☐ **Rejeté la demande au(x) motif(s) :**

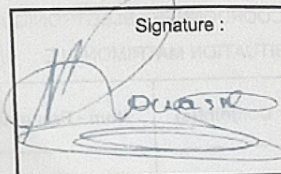
Fait, à **ABIDJAN** Le **23/11/2023 11:11**

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 reconnais que cette remise vaut notification de ce rejet.