



## DECLARATION

### D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE

#### RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

1 NOM : Monsieur KOMI PRENOM(S) : ISSA  
2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 31/12/1995 à SALLA NATIONALITE : BURKINABÈ  
3 ADRESSE POSTALE : BP Duékoué TELEPHONE : 0787327563  
4 DOMICILE PERSONNEL  
VILLE : DUÉKOUÉ QUARTIER : KOKOMAN  
COORDONNEES ELECTRONIQUES :  
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 :  
SIGLE  
7 ACTIVITÉ(S) EXERCÉE(S) : Exploitation d'une agence de transfert d'argent via réseaux de téléphonies mobiles, de vente de téléphones portables et accessoires de téléphones.  
8 DATE DE DEBUT : 01/08/2025 N° RCCM : CI-GLO-01-2025-A10-00542  
9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL : Duékoué ; BP Duékoué  
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

13 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 : \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_  
Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_  
Domicile : \_\_\_\_\_



15 LE SOUSSIGNE : KOMI ISSA

Demande à ce que la présente constitue :

UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM

Fait à : GUIGLO

Le : 02/08/2025 12:36:58

Signature du demandeur :

16 Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre : 01089/TGLO/RC/2025 du registre d'arrivée.

17 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-GLO-01-2025-A10-00542 et délivré un accusé d'enregistrement
- Rejeté la demande au(x) motif(s) :

Fait, à GUIGLO Le 18/08/2025 13:24:03

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

**YOKOLI KOUASSI**  
Administrateur des Greffes et Parquets  
GREFFIER EN CHEF  
SECTION DE TRIBUNAL DE GUIGLO



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.