

## DECLARATION

## D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE



## RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

1 NOM : **Mademoiselle KONE** PRENOM(S) : **NANA**  
 2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : **22/04/1990** à **LARABIA/CIV** NATIONALITE : **IVOIRIENNE**  
 3 ADRESSE POSTALE : **TELEPHONE : 0707992024**  
 4 DOMICILE PERSONNEL : **TREICHVILLE**  
 VILLE : **ABIDJAN** QUARTIER : **MARCHE BELLEVILLE**  
 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 : **KONE SHOPPING**  
 SIGLE :

7 ACTIVITÉ(S) EXERCÉE(S) : **Achat et vente de pagnes, chaussures, sacs, bijoux et diverse marchandises.**

8 DATE DE DEBUT : **29/07/2020** N° RCCM : **CI-ABJ-05-2023-A10-17936**  
 9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL : **TREICHVILLE MARCHE BELLEVILLE** ;

10 ...  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 (mois et année) 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 : \_\_\_\_\_



15 LE SOUSSIGNE : KONE NANA (Mandataire)

Demande à ce que la présente constitue :

UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM

Fait à : ABIDJAN

Le : 25/06/2023 14:57

Signature du demandeur :

16 Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre : 79524/GTCA/RC/2023 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-ABJ-05-2023-A10-17936 et délivré un accusé

d'enregistrement Rejeté la demande au(x) motif(s) :

Fait, à ABIDJAN Le 25/06/2023 10:42

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

NOM : KONE POUR : KONE NANA  
Prénom : NANA Titre : GREFFIER  
Juridiction : 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.