

CHACA

RCCM  
2010-P1

## DECLARATION

D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE



## RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTEE

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 Prédécent 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 ASSUJETTEE

● Nom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Domicile : .....

Nationalité : .....



15

LE SOUSSIGNE : KONE NANA (Mandataire)

Fait à : ABIDJAN

Le : 25/06/2023 14:57

Demande à ce que la présente constitue :

Signature du demandeur :

☒ **UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM**

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:

KONE NANA  
 ADRESSE : ...  
 GREFFIER : ...  
 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.