



DECLARATION

D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

1 NOM : Monsieur NOMBRE PRENOM(S) : ABDLOUL-AZIZ
 2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 22/03/1992 à ADJAME NATIONALITE : IVOIRIENNE
 3 ADRESSE POSTALE : TELEPHONE : 0768718191
 4 DOMICILE PERSONNEL
 VILLE : ABIDJAN QUARTIER : ADJAME BRACODI
 COORDONNEES ELECTRONIQUES : abdulazizkone17@gmail.com
 5 SITUATION MATRIMONIALE : ☒ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Veu(x) ☐ 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 : BATIRA IMMOBILIER AFRICA
 SIGLE
 7 ACTIVITE(S) EXERCÉE(S) : IMMOBILIER, DIVERS, PRESTATION DE SERVICES DIVERS
 8 DATE DE DEBUT : 02/01/2023 N° RCCM : CI-ABJ-03-2022-A10-04402
 9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL : ABIDJAN COCODY PLATEAU DOKUI NON LOIN DE L'ALLOCODROME DE DOKUI
 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 :
 ACTIVITE(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) :

14 AUTRES PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

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



15 LE SOUSSIGNE : DJEKOU ANGE EMMANUEL JUNIOR (Mandataire)

Fait à : ABIDJAN

Le : 20/12/2022 11:54

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 : **74331/GTCA/RC/2022** 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-03-2022-A10-04402 et délivré un accusé d'enregistrement**

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

Fait, à **ABIDJAN** Le **20/12/2022 14:12**

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

TOHOUA HERMANCE POLLEY EPSE ETIEN
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.