

TC-CI P<sub>0</sub>CI-GUI-2013-A-12-CHRONO  
RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT

1 NOM : M. Mme Melle : SABA, PRENOMS : MITEBNONGA ABEL  
2 DATE et LIEU de NAISSANCE : LE 01/01/1970 A BAGARE (BF), NATIONALITE (\*) : BURKINABE  
(\*) POUR les ETRANGERS, titre de séjour : CIC N°156949 DU 23/03/2015 date de validité : 23/03/2015  
3 DOMICILE (réel et postal) : GUIGLO TEL: 05 47 59 53  
4 SITUATION MATRIMONIALE : Célibataire, Marié, Veuf, Divorcé  
CONJOINTS : (\*)

	Nom - Prénoms	Date et lieu de naissance	Régime matrimonial	Clauses restrictives
Conjoint 1				
Conjoint 2				
Conjoint 3				

(\*) Si toutes les informations ne peuvent figurer dans le tableau, un intercalaire doit être annexé et cette case ☐ cochée

## RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ENTREPRISE

5 ENSEIGNE : ETABLISSEMENT SABA ET FRERE, NOM COMMERCIAL : ETABLISSEMENT SABA ET FRERE  
6 ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser) MERGERIE-TRANSFERT-DEPOT-RETRAIT D'ARGENT ET DIVERS  
7 Date de début : DEBUT AOUT 2013, R.C.C.M. : Nbr de salariés prévus: CI-GUI-2013-A-12  
8 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :  
9 • Adresse (réelle et postale) : GUIGLO TEL: 05 47 59 53  
10 • Origine : Création, Achat, Apport, Prise en location gérance; Autre (préciser) :  
11 • Précédent exploitant : Nom : , Prénoms :   
Adresse : , N° R.C.C.M. :   
12 • Loueur de fonds (nom/dénomination, adresse) :   
13 ETABLISSEMENT SECONDAIRE OUVERT : Non, Oui (préciser) :  
Date d'ouverture :   
Adresse :   
Activité :   
Identité de l'exploitant précédent : , R.C.C.M. :

## RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

14 Exercice d'une précédente activité commerciale : NON, OUI, (préciser) :  
• Période : de (mois et année) , à , Précédent N° R.C.C.M. :   
• Nature de l'activité :   
• Principal établissement :   
• Etablissements secondaires : , R.C.C.M. :

## PERSONNES POUVANT ENGAGER L'ENTREPRISE

15 Outre l'Exploitant, les personnes suivantes ont le pouvoir d'engager l'entreprise :  
• Nom : , Prénom : , Date-lieu de Naiss. :   
Nationalité : , Domicile :   
• Nom : , Prénom : , Date-lieu de Naiss. :   
Nationalité : , Domicile :

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) SABA MITEBNONGA ABEL  
demande à ce que la présente constitue

DEMANDE D'IMMATRICULATION AU R.C.C.M.

Fait, à GUIGLO  
Le 17/10/2017  
Signature

16 La conformité de la déclaration avec les pièces justificatives produites en application de l'Acte  
Uniforme sur le Droit commercial général a été vérifiée par le Greffier en Chef soussigné qui a  
procédé à l'inscription le 22/08/2013, sous le NUMERO CI-GUI-2013-A-12

POUR COPIE CERTIFIEE CONFORME

LE GREFFIER EN CHEF

M<sup>me</sup> CBE G. Anatole  
Attaché des Scs  
Judiciaires  
Greffier en Chef Adjoint