

P

0

DECLARATION de ☒ DEBUT ou de ☐ REPRISE D'ACTIVITE  
ou ☐ D'OUVERTURE d'un ETABLISSEMENT SECONDAIRE

CI-ABJ-2019-A-15467

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT

NOM : M. Mme Mlle SAMAKE , Prénoms : KELETIGUI  
DATE et LIEU et NAISSANCE : 21/12/1990 ISSIA , NATIONALITE (\*) : Ivoirienne  
(\*) Pour les ETRANGERS, titre de séjour : ..... et date de validité : .....  
DOMICILE (réel et postal) : ABOBO  
SITUATION MATRIMONIALE : ☒ Célibataire, ☐ Marié, ☐ Veuf, ☐ Divorcé

Conjoint(s) (*)	Nom et Prénoms	Date et lieu de Naissance	Régime Matrimonial	Clauses Restrictives

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ENTREPRISE

ENSEIGNE : ..... NOM COMMERCIAL : SAMAKE.COM  
ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser) TRANSFERT D'ARGENT, VENTE DE CREDITS DE COMMUNICATION  
Date de début : 05/08/2019 N° RCCM : CI-ABJ-2019-A-15467 Nbre de salariés prévus : 0

**PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE**

Adresse : Abobo P.K.18 PRES GENDARMERIE 28 BP 1676 ABIDJAN 28 48 43 42 28  
Origine : ☒ Création ☐ Achat ☐ Apport ☐ Prise en location gérance Autre (préciser) .....  
Précédent exploitant : Nom : ..... Prénoms : .....  
Adresse : ..... N° RCCM : .....  
Loueur de fond (nom/dénomination, adresse) : .....

**ETABLISSEMENT SECONDAIRE OUVERT** ☒ Non ☐ Oui (préciser)

Date de l'ouverture : .....  
Adresse : .....  
Activité : .....  
Identité de l'exploitant précédent : ..... N° RCCM : .....

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

Exercice d'une précédente activité commerciale : ☒ Non ☐ Oui (préciser)

\* Période : de (mois et année) ..... à ..... Précédent N° RCCM : .....  
\* Nature de l'activité : .....  
\* Principal établissement : .....  
\* Etablissements secondaires : ..... N° RCCM : .....

PERSONNES POUVANT ENGAGER L'ENTREPRISE


Outre l'Exploitant, les personnes suivantes ont le pouvoir d'engager l'entreprise :

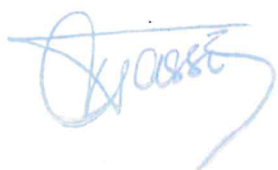
(*) Nom : .....	Prénoms : .....	Date et lieu de Naiss. : .....
Nationalité : .....	Domicile : .....	
(*) Nom : .....	Prénoms : .....	Date et lieu de Naiss. : .....
Nationalité : .....	Domicile : .....	

Le SOUSSIGNE (préciser si mandataire) .....  
demande à ce que la présente constitue.

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

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 05/03/2019 sous le NUMERO CI-ABJ-2019-A-15467

Fait, à .....  
le .....  
Signature 



CISSE MAMADOU  
Administrateur  
des Greffes et Parquets