

RCCM  
2010-P1

## DECLARATION

## D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE



## RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

1 NOM : Mademoiselle SANOGO PRENOM(S) : SIATA  
 2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 28/09/1994 à OUATTARADOUGOU NATIONALITE : IVOIRIENNE  
 3 ADRESSE POSTALE : TELEPHONE : 07 37 90 38 31  
 4 DOMICILE PERSONNEL  
 VILLE : DUÉKOUÉ QUARTIER :  
 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 : SANOGO SIATA CENTER  
 SIGLE S.S.C  
 7 ACTIVITÉ(S) EXERCÉE(S) : EXPLOITATION D'UNE AGENCIE DE TRANSFERT D'ARGENT ET D'UNITE (ORANGE-MTN-MOOV-WAVE); ACHAT ET VENTE DE PAGNES ET BOUBOUS TRADITIONNELS ; ACHAT ET VENTE DE PRODUITS COSMETIQUES ; ACHAT ET VENTE DE VOLAILLES ; PRESTATION DE SERVICES  
 8 DATE DE DEBUT : 26/08/2025 N° RCCM : CI-MAN-01-2025-A10-00464  
 9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL : DUEKOUÉ ;  
 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 :  
 ACTIVITÉ(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) :



## AUTRES PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

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

15. LE SOUSSIGNE : SANOGO SIATA

Fait à : MAN

Le : 28/08/2025 15:00:47

Signature du demandeur :

Demande à ce que la présente constitue :

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 : 00860/TPIMAN/RC/2025 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-MAN-01-2025-A10-00464 et délivré un accusé d'enregistrement

Rejeté la demande au(x) motif(s) :

Fait, à MAN Le 02/09/2025 16:57:15

**Signature :**

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

## ZOROBIAIRIE CYRIAQUE

#### **Administrateur des Greffes et Parquets**

## GREFFIER EN CHEF ADJOINT

## TRIBUNAL DE PREMIERE INSTANCE DE MAN

(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.

