

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

CI-GUI-2020-A-050-CHRONO

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT

1 NOM : M. Mme Melle : SILUE, PRENOMS : KINIFO ALIMA
2 DATE et LIEU de NAISSANCE : 04/11/1989 A ABOBO, NATIONALITE (*) : IVOIRIENNE
(*) POUR les ETRANGERS, titre de séjour : _____, et date de validité : _____
3 DOMICILE (réel et postal) : DUEKOUÉ
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 : _____, NOM COMMERCIAL : _____
6 ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser) EXPLOITATION D'UNE BOUTIQUE DE COMMERCE GENERAL, ACHAT
7 Date de début : DES IMM AU R.C.C.M., N° de salaires perçus : _____, CI-GUI-2020-A-047
8 **PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :**
9 • Adresse (réelle et postale) : DUEKOUÉ
10 • Origine : Création, Achat, Apport, Prise en location gérance, Autre (préciser) : _____
11 • Précédent exploitant : Nom : _____, Prénoms : _____
12 Adresse : _____, N° R.C.C.M. : _____
• 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) SILUE KINIFO ALIMA
demande à ce que la présente constitue

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

Fait, à GUIGLO
Le 19/02/2020
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 18/02/2020, sous le NUMERO CI-GUI-2020-A-047.

LE GREFFIER EN CHEF
Greffier en Chef
Section du Tribunal de Guiglo

COPIE KI...
CC: 21026 IV...
TEL 07 43 50 01
BA 431 CC-KOUÉ
alima@49@gmail.com

SUITE DES ACTIVITES

ET VENTE DE FOURNITURES DE PETIT MATERIELS ET MATERIELS
INFORMATIQUES, TRANSFERT D'ARGENT VIA RESEAU DE TELEPHONIQUE
MOBILE.



11-01