

DECLARATION

D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE



RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

1 NOM : Monsieur SOULAMA PRENOM(S) : YABE YAYA
 2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 25/12/1992 à OUME / OUMÉ NATIONALITE : IVOIRIENNE
 3 ADRESSE POSTALE : TELEPHONE : 0757595933
 4 DOMICILE PERSONNEL
 VILLE : ABIDJAN QUARTIER : ABOBO N'DOTRE LOT 2869 ILOT 313
 COORDONNEES ELECTRONIQUES : syabeyaya@gmail.com

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

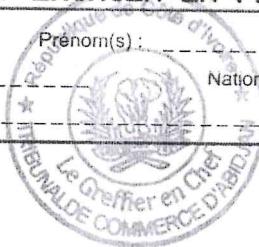
6 NOM COMMERCIAL : SYABE YAYA 59
 SIGLE :
 7 ACTIVITE(S) EXERCÉE(S) : TRANSFERT D'ARGENT; VENTE DE PORTABLE; DIVERS
 8 DATE DE DEBUT : 01/10/2022 N° RCCM : CI-ABJ-03-2022-A10-03205
 9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL : ABIDJAN ABOBO N'DOTRE ABEBBROUKOIPRES DE LA BOULANGERIE MATA
 10 ORIGINE : Création 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) : _____ Nationalité : _____
 Date et lieu de naissance : _____
 Domicile : _____



15. LE SOUSSIGNE : SOULAMA YABE YAYA (Mandataire)

Demande à ce que la présente constitue :

UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM

Fait à : ABIDJAN

Le : 06/09/2022 17:04

Signature du demandeur :

16. Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre . 40760/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-A10-03205 et délivré un accusé d'enregistrement
 Rejeté la demande au(x) motif(s) :

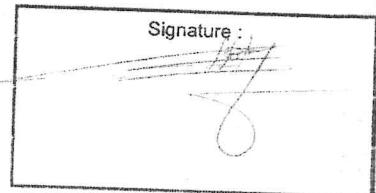
Fait, à ABIDJAN Le 28/09/2022 11:09

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

KOUASSI KONAN MATHIAS
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 reconnaît que cette remise vaut notification de ce rejet.