

CHACA

RCCM
2010-P1

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 ABBEBROUKOIPRES 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):

AUTRES PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

- 14 ● Nom: _____ Prénom(s): _____
 Date et lieu de naissance: _____ Nationalité: _____
 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
Greffier en Chef Adjoint
TRIBUNAL DE COMMERCE D'ABIDJAN



Signature :

[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 reconnais que cette remise vaut notification de ce rejet.