

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



## RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT

- 1 NOM : M. Mme Melle : ..... ZONGO PRENOMS : ..... ETIENNE  
 2 DATE et LIEU de NAISSANCE : 28 DECEMBRE 1991 A SARA/BURKINA-FASO NATIONALITE (\*) : ..... BURKINABE  
 (\*) POUR les ETRANGERS, titre de séjour : ..... et date de validité : .....  
 3 DOMICILE (réel et postal) : ..... ZOUKOUNGBE, CEL : 07.47.30.77.60  
 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 DES PRODUITS DE LA TELEPHONIE MOBILE (VOIR VERSO)  
 7 Date de début : ..... ANNEE 2018 N° R.C.C.M. : ..... Nbre de salariés prévus : .....  
 8 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :  
 9 • Adresse (rue/et postale) : .....  
 10 • Origine : Création, Achat, Apport, Prise en location gérance; Autre (préciser) : ..... CREATION  
 11 • Précédent exploitant : Nom : ..... Prénoms : .....  
 12 Adresse : ..... N° R.C.C.M. : .....  
 13 • 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. : .....  
 14

## RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

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. : .....

15

## PERSONNES POUVANT ENGAGER L'ENTREPRISE

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) ..... ZONGO ETIENNE  
 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 02 OCTOBRE 2018 sous le NUMERO CI-DAL-2018-A-7445.

Fait, à DALOA  
 Le 15 MARS 2021  
 Signature

M. KOUAKOU Hyacinthe Daudet  
 Greffier en Chef Adjoint



SUITE DES ACTIVITES

ACHAT ET VENTE DE TELEPHONES PORTABLES ET ACCESSOIRES.



M<sup>me</sup> KOUAKOU Hyacinthe Daudet  
Greffier en Chef Adjoint