

DECLARATION de ☒ DEBUT ou de ☐ REPRISE D'ACTIVITE

CI-MAN-2017-Po 210 CHRONO

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT

NOM : M. BOGBE

Prénom: CLAVER

DATE et LIEU de NAISSANCE : NE LE 28/12/1985 A GOUINE/GBONNE

NATIONALITE () IVOIRIENNE

(*) Pour les ETRANGERS, titre de séjour :

et date de validité :

DOMICILE (réel et postal) : BIANKOUMA

CEL : 07 05 09 94

SITUATION MATRIMONIALE :

☒ Célibataire,☐ Marié,☐ Veuf,☐ Divorcé

Conjoint(s) (*)	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, une intercalaire doit être annexée et cette case Cochée

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ENTREPRISE

ENSEIGNE :

NOM COMMERCIAL :

ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser) TRANSFERT D'ARGENT ET D'UNITES ; ACHAT ET VENTE DE TELEPHONES PORTABLES ET ACCESSOIRES DE PORTABLES ; EXPLOITATION D'UNE QUINCAILLERIE ; D'UN DEPOT DE BOISSONS ET D'UNE MAQUIS RESTAURANT -BAR

Date de début : 01/07/2017 N° RCCM : CI-MAN-2017- A 207 Nbre de salariés prévus 01

PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE

Adresse : (réelle et postale) BIANKOUMA CEL : 07 05 09 94

Origine : Création, Achat, Apport, Prise en location gérance, Autre (préciser)

Précédent exploitant : Nom :

Prénom :

Adresse :

N° RCCM :

Loueur de fonds (nom/dénomination, adresse) :

ETABLISSEMENT SECONDAIRE OUVERT : ☒ Non ☐ Oui (préciser)

Date d'ouverture :

Adresse :

Activité :

Identité de l'exploitant précédent : N°RCCM

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

Exercice d'une précédente activité commerciale : ☒ Non ☐ Oui (préciser)

Période : de (mois et année)

à

Précédent N° RCCM

Nature de l'activité :

Principal établissement :

Etablissements secondaires :

N° RCCM

PERSONNES POUVANT ENGAGER L'ENTREPRISE

Outre l'Exploitation, les personnes suivantes ont le pouvoir d'engager l'entreprise :

Nom :

Prénoms :

Date et lieu de Naiss. : EN

Nationalité :

Domicile :

Nom :

Prénoms :

Date et lieu de Naiss. :

Nationalité

Domicile :

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) BOGBE CLAVER

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 25/04/2017

Le Greffier en Chef

sous le NUMERO CI - MAN - 2017- A 207

Fait A MAN

LE 25 AVRIL 2017

Signature : Le SORO NALOURGO
dm Des Service Judiciaires