



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 : COULIBALY, PRENOMS : FANTA  
2 DATE et LIEU de NAISSANCE : 16 MARS 1998 A GBOBELE/DALOA, NATIONALITE (\*) : IVOIRIENNE  
(\*) POUR les ETRANGERS, titre de séjour : ..... et date de validité : .....  
3 DOMICILE (réel et postal) : DALOA QUARTIER COMMERCE, CEL : 07.08.29.46.87  
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 VERS  
7 Date de début : ANNEE 2022, N° R.C.C.M. : ....., Nbre de salariés prévus : .....  
8 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :  
9 • Adresse (réelle 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. : .....  
• 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) COULIBALY FANTA  
demande à ce que la présente constitue

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

Fait, à DALOA  
Le 03 MARS 20  
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 03 MARS 2022 sous le NUMERO CI-DAL-2022-A.10.729



KOUAKOU K. JOSEPH  
Greffier

Fanta