



RCCM  
2010-P1

CI-GLO-01-2025-A10-00348

## DECLARATION

D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE



### RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTEE

1	NOM Mademoiselle GAHA	PRENOM(S) : EPIPHANIE																		
2	DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 17/10/2003 à NIDROU																			
3	ADRESSE POSTALE :	NATIONALITE : IVOIRIENNE																		
4	DOMICILE PERSONNEL	TELEPHONE : 0779801269																		
	VILLE DUÉKOUÉ	QUARTIER : DAOU YEZION																		
	COORDONNEES ELECTRONIQUES :																			
5	SITUATION MATRIMONIALE : <input checked="" type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Divorcé(e)																			
	<table><thead><tr><th>Conjoint(s)</th><th>Nom - Prénoms</th><th>Date et lieu du mariage</th><th>Option matrimoniale</th><th>Regime matrimonial</th><th>Clauses restrictives</th><th>Demande en separation de biens</th></tr></thead><tbody><tr><td>Conjoint 1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>						Conjoint(s)	Nom - Prénoms	Date et lieu du mariage	Option matrimoniale	Regime matrimonial	Clauses restrictives	Demande en separation de biens	Conjoint 1						
Conjoint(s)	Nom - Prénoms	Date et lieu du mariage	Option matrimoniale	Regime matrimonial	Clauses restrictives	Demande en separation de biens														
Conjoint 1																				

### RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE

6	NOM COMMERCIAL :	
	SIGLE	
7	ACTIVITÉ(S) EXERCÉE(S) : Exploitation d'un établissement de vente de vêtements, effets vestimentaires, transfert d'argent via réseaux de téléphonies mobiles et diverses autres prestations de service.	
8	DATE DE DEBUT : 15/05/2025	N° RCCM : CI-GLO-01-2025-A10-00348
9	ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL : Duékoué ;	
10	ORIGINE : <input checked="" type="checkbox"/> Création <input type="checkbox"/> Achat <input type="checkbox"/> Prise en location gérance	
11	ETABLISSEMENT SECONDAIRE OU SUCCURSALE <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI	
	NOM COMMERCIAL :	
	SIGLE OU ENSEIGNE :	
12	DATE D'OUVERTURE :	
	ADRESSE :	
	ACTIVITÉ(S) EXERCÉE(S) : .....	

### RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

13	EXERCICE D'UNE PRECEDENTE ACTIVITE : <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> 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 ASSUJETTEE

•	Nom : .....
	Date et lieu de naissance : .....
	Domicile : .....
	Nationalité : .....



Pour toutes vérifications, adressez-vous au greffe

Fait à : **GUIGLO**

Le : 15/05/2025 11:25:11

Signature du demandeur :

15 LE SOUSSIGNÉ : **GAHA EPIPHANIE**

Demande à ce que la présente constitue :

☒ **UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM**

16 Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre : **00650/TGLO/RC/2025** 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-GLO-01-2025-A10-00348 et délivré un accusé d'enregistrement**

☐ **Rejeté la demande au(x) motif(s) :**

Fait, à **GUIGLO** Le **21/05/2025 17:24:49**

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

**DIANE MAMBO JUDICHEL**

**Administrateur des Greffes et Parquets**

**GREFFIER EN CHEF ADJOINT**

**SECTION DE TRIBUNAL DE GUIGLO**



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.

Pour toutes vérifications, adressez-vous au greffe