

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

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT

1 NOM M. Mme Mlle : **KOUAKOU** PRENOMS **KOUASSI YVES**
2 DATE et LIEU de NAISSANCE : **19 MARS 1990 A ESSEKRO** NATIONALITE (*) **IVOIRIENNE**
(*) POUR les ETRANGERS, titre de séjour : et date de validité :
3 DOMICILE (reel et postal) : **TABOU**
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) **TRANSFERT D'ARGENT ET DIVERS**
7 Date de début : **2018** N° R.C.C.M. **CI-TAB-2018-A0-393** Nbre de salariés prévus : **Z E R O**
8 PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE :
9 • Adresse (réelle et postale) :
10 • Origine : Création, Achat, Apport, Prise en location gérance, Autre (préciser) :
11 • Précédent exploitant : Nom : Prénoms :
12 Adresse : N° R.C.C.M. :
13 • Loueur de fonds (nom/dénomination, adresse) :
14 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 : R.C.C.M. :
• 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 :

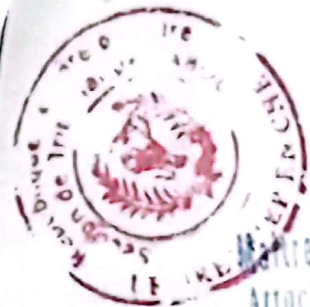
LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) **KOUAKOU KOUASSI YVES**
demande à ce que la présente constitue

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

Fait à **TABOU**
Le **16/11/2018**
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 **16/11/2018** sous le NUMERO **CI-TAB-2018-A0-393**





Handwritten signature

Maitre MANDA Wadi Salomon
Attache des Greffes et Parquets
Cel.: 58 74 57 71