

P  
0

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

## RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EXPLOITANT

NOM: M. Mme Melle LASSANA Prénoms : KARABOUALY  
DATE et LIEU de NAISSANCE 19/08/1981 à MANKONO NATIONALITE (\*): IVOIRIENNE  
(\* Pour les ETRANGERS, titre de séjour : ..... et date de validité : .....  
DOMICILE (réel et postal) : SAN-PEDRO BP 1485 CEL 01 97 78 07  
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 récapitulative doit être annexée à cet acte Coché

## RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ENTREPRISE

ENSEIGNE : ..... NOM COMMERCIAL : .....  
ACTIVITE PRINCIPALE : (préciser) VENTE DE MATERIELS DE TELECOMMUNICATION  
Date de début : 2010 N° RCCM : CI SBR 2010 A-025 Nbre de salariés prévus : 00

## PRINCIPAL ETABLISSEMENT OU SUCCURSALE:

Adresse : (réelle et postale) BP 1485 SOUBRE SAN-PEDRO CEL 01 97 78 07  
Origine : Création, Achat, Apport, Prise en location gérance, Autre (préciser) .....  
Précédent exploitant : Nom : ..... Prénoms : .....  
Adresse : ..... N° RCCM : .....  
Loueur de fonds (nom/dénomination, adresse) : .....

ETABLISSEMENT SECONDAIRE OUVERT: ☒ Non ☐ Oui (préciser) : .....

Date de l'ouverture : .....  
Adresse : .....  
Activité : .....  
Identité de l'exploitant précédent : ..... 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 : ..... N° RCCM : .....  
\* 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.: .....  
Nationalité : ..... Domicile : .....  
\* Nom : ..... Prénoms : ..... Date et Lieu de Naiss.: .....  
Nationalité : ..... Domicile : .....

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) LASSANA KARABOUALY  
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 17/02/2010 sous le NUMERO CI SBR IO A-031

Fait, à SOUBRE  
Le 17/02/2010  
Signature : .....