

**DECLARATION CI-ABJ-2016-A-14301**



**RCCM**  
**2010 P1**

- D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE ou  
 D'IMMATRICULATION SECONDAIRE OU D'UNE SUCCURSALE ou  
 DE REPRISE D'ACTIVITE



**RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE**

- 1 NOM : **Mlle. DIANE** PRENOM(S) : **AISSATOU NABE**  
 2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : **16/07/1981 à BANKASS (Mali)** NATIONALITE : **MALIENNE**  
 3 ADRESSE POSTALE :  
 4 DOMICILE PERSONNEL  
 VILLE : **ABIDJAN** QUARTIER : **COCODY**  
 AUTRES PRECISIONS : (Téléphone) **08274784**  
 5 COORDONNEES ELECTRONIQUES :  
 SITUATION MATRIMONIALE :  Célibataire  Marié(e),  Veuf(ve),  Divorcé(e)

Conjoint(s)	NOM - PRENOMS	DATE ET LIEU DU MARIAGE	OPTION MATRIMONIALE	REGIME MATRIMONIAL	CLAUSES RESTRICTIVES	DEMANDE EN SEPARATION DE BIENS
Conjoint 1	-----	----- (-----)	-----	-----	-----	-----
Conjoint 2	-----	----- (-----)	-----	-----	-----	-----
Conjoint 3	-----	----- (-----)	-----	-----	-----	-----

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

- 6 NOM COMMERCIAL : (S'il y a lieu)  
 SIGLE OU ENSEIGNE : (S'il y a lieu)  
 7 ACTIVITE(S) EXERCEE (S) (préciser) : **Transfert d'argent (orange money) ; Commerce général**  
 8 DATE DE DEBUT : **20/05/2016** N° RCCM (s' il y a lieu) : **CI-ABJ-2016-A-14301**  
 9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL (géographique et postale) :  
**ABOBO AVOCATIER NON LOIN DE L'AUTO-ECOLE VIGILENCE**  
 10 ORIGINE :  Création,  Achat,  Prise en location gérance  
 11 ETABLISSEMENT SECONDAIRE OU SUCCURSALE NON  OUI   
 NOM COMMERCIAL(s'il y a lieu) :  
 SIGLE OU ENSEIGNE(s'il y a lieu) :  
 12 DATE D'OUVERTURE :  
 ADRESSE(géographique et postale) :  
 ACTIVITE(S) (préciser) :



**RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES**

- 13 Exercice d'une précédente activité : NON   
 OUI  commerciale  autre : (préciser)  
 • Période: de (mois et année) ----- à ----- , Précédent N° RCCM (s'il ya lieu):  
 • Nature de l'activité :  
 • Principal établissement :  
 • Etablissement (s) secondaire (s) : N° RCCM (s'il y a lieu)  
 • Adresse (géographique et postale) :

**AUTRES PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE PHYSIQUE**

- 14 • Nom : ----- Prénoms : -----  
 Date, lieu de naissance : ----- Nationalité : -----  
 Domicile : -----  
 • Nom : ----- Prénoms : -----  
 Date, lieu de naissance : ----- Nationalité : -----  
 Domicile : -----

15 LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) **DIANE AISSATOU NABE**

Demande à ce que la présente constitue

- UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM**  
 **UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION D'UN ETABLISSEMENT SECONDAIRE**  
 **UNE DEMANDE D'OUVERTURE D'UNE SUCCURSALE**  
 **UNE DEMANDE DE REPRISE D'ACTIVITE**

Fait à : **ABIDJAN**  
 Le : **25 mai 2016**

Signature du demandeur :

14:42:43

Pour toutes vérifications, adressez-vous au greffe - FAX: 22510379 ou au site du Tribunal de Commerce – www.tribunalcommerceabidjan.org

ATTENTION: Seule la copie originale portant le cachet, sec. de sécurité est authentique et valable.

16 Le greffier ou le responsable de l'organe compétent a reçu le formulaire sous le numéro 15733/2016 du registre chronologique des dépôts.

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-ABJ-2016-A-14301 et délivré un accusé d'enregistrement  
 Rejeté la demande au(x) motif(s)

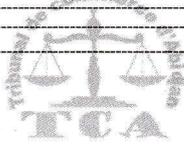
Intercalaire (s) complétant la rubriques (s) n° (s)

OUI  NON (si OUI, nombre de pages intercalaires : -----)

Fait, à ABIDJAN Le 26/05/2016

(JJ/MM/AAAA)

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



Me AMIN A. Cathérine  
Administrateur  
des Greffes et Parquets

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 \_\_\_\_\_ et reconnaît que cette remise vaut notification de ce rejet. (Signature du Demandeur)

JJ/MM/AAAA

RUBRIQUE 7

Suite des activités

- vente de vêtements et diverses marchandises

