



CI-KGO-01-2025-A10-00269

DECLARATION

D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE



RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

- 1 NOM : Mademoiselle YAO PRENOM(S) : AKISSI BECANY CLAUDIA
2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 13/12/1993 à MINANKRO S/P BODOKRO NATIONALITE : IVOIRIENNE
3 ADRESSE POSTALE : TELEPHONE : 0709727096
4 DOMICILE PERSONNEL
VILLE : KORHOGO QUARTIER : KASSIRIME
COORDONNEES ELECTRONIQUES :
5 SITUATION MATRIMONIALE : ☒ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Divorcé(e)

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 : INAYA EXPRESS
SIGLE IE
7 ACTIVITÉ(S) EXERCÉE(S) : TRANSFERT ELECTRONIQUE OU MANUEL DE DEVISES ET DE MONNAIES (ORANGE, MTN, MOOV, WAVE, ETC....); DIVERS
8 DATE DE DEBUT : 25/03/2025 N° RCCM : CI-KGO-01-2025-A10-00269
9 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL : KORHOGO ;
10 ORIGINE : ☒ Création ☐ Achat ☐ Prise en location gérance
11 ETABLISSEMENT SECONDAIRE OU SUCCURSALE ☒ NON ☐ 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 : ☒ NON ☐ 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 ASSUJETTIE

- Nom : _____ Prénom(s) : _____
Date et lieu de naissance : _____ Nationalité : _____
Domicile : _____

15 LE SOUSSIGNE : YAO AKISSI BECANY CLAUDIA

Demande à ce que la présente constitue :

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

Fait à : KORHOGO

Le : 25/03/2025 12:16:33

Signature du demandeur :

16 Le greffier ou le responsable de l'organe compétent soussigné a reçu le formulaire sous le numéro d'ordre : **00535/TPIKGO/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-KGO-01-2025-A10-00269** et délivré un accusé d'enregistrement

☐ Rejeté la demande au(x) motif(s) :

Fait, à KORHOGO Le 25/03/2025 17:37:12

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

NANDI AUGUSTE

Administrateur des Greffes et Parquets

GREFFIER EN CHEF

TRIBUNAL DE PREMIERE INSTANCE DE KORHOGO



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.