

CHADA  
RCCM  
2010-P1



## 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 séparation 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 reconnaît que cette remise vaut notification de ce rejet.